

plans de cures estandarditzats per a malalts hospitalitzats

*Programa Ares d'harmonització
d'estàndards de cures infermeres dels
hospitals de l'Institut Català de la Salut*

*Maria Eulàlia Juvé (editora)
en nom de les persones
components del Grup Ares*



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Institut Català
de la Salut

1a edició: febrer de 2013
Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
© Institut Català de la Salut. 2013
© Maria Eulàlia Juvé (en nom del Grup d'Infermeres del Programa ARES)
gencat.cat/ics
PLANS DE CURES ESTANDARDITZATS PER A MALALTS HOSPITALITZATS
D.L. B.3872-2013



Aquesta obra està subjecta a una llicència de Reconeixement – No comercial 3.0 – Espanya de Creative Commons. Se'n permet la reproducció, la distribució, la comunicació pública i la transformació per generar una obra derivada sempre que se'n citi l'autoria i el titular dels drets (Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Institut Català de la Salut) i no tingui una finalitat comercial. La llicència completa es pot consultar a <http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/es/legalcode.ca>

Les organitzacions interessades a incloure els plans de cures del programa ARES en els seus sistemes d'informació assistencials han de sol·licitar-ho als titulars dels drets.

PLANS DE CURES ESTANDARDITZATS PER A MALALTS HOSPITALITZATS

*Programa Ares d'harmonització
d'estàndards de cures infermeres dels
hospitals de l'Institut Català de la Salut*



AUTORIA

persones components del Grup d'infermeres del Programa Ares

Maria Eulàlia Juvé i Udina
Cristina Matud Calvo
Patricia Valero Valdelvira
Mònica Castellà Creus
Trinidad Castro Navarro
Sonia Cadenas González
Esperanza Zuriguel Pérez
Maribel González Samartino
María José Ruíz Martínez
Marta Gironès i Nogué
Montserrat Martí i Cavallé
Núria Vila i Batllori
Eduard Bosch i Beà
Pilar Ricart i Ribó
Miquel Barberà i Llorca
Sandra Agustino Rodriguez

Maria Assumpció Planas i Canals
Maria Colomer i Plana
Maria del Carme Berbis i Morello
Olivia Bujaldón Castillo
Sandra Anento Nolla
Raquel Azor Pórtoles
Marta Tapia Pérez
Mari Carmen Gómez Martín
Antonia Muñoz Carmona
Jordi Amores Garzón
Lluís Rius i Ferrús
Olivia Hernández Villen
Esther Díaz Romero
Anna Canadell Olivé
Joana Rodrigo Gil
Cristina Iglesias Miguez

col·laboracions des del capítol 2 al 13

Núria Martí i Carrasco
Blanca Cuevas i Baticon
Carmen Flores Moya
Celia Reyes Martín
Maria Clara Mauri Herrero
Maria Lluïsa Privat i Marcè
Montserrat Artigas i Lage
Marina Peirón i Paris
María José Sanmartín Bardají
María Antonia Casado García
Mari Fe Viso Cano

Esther Corrales Baz
Montserrat Pallejà i Pejoan
Ángela Duran Fernández
Ferran Guillaumet i Roig
Pilar Sanmartín Saura
Pedro Garzón Martínez
Llum Veiga Andrés
Joan Carles Contel Segura
Guadalupe Figueiras Novelle
Assumpció González Mestre



col·laboradora acadèmica del capítol 14

Núria Fabrellas i Padrés

col·laboracions del capítol 35

Grup inicial d'infermeres referents per a l'Ares al Parc Sanitari Pere Virgili:

Julián Fernández Paramio

María José Pujalte Gil

Belén Sendra Criado

Ángela Foz Rivero

Xavier Mallo Paya

Estefanía Garbero García

Infermera referent per a l'Ares als hospitals de l'empresa Gestió de Serveis Sanitaris:

Francesca Guiral Fernández

coordinació editorial

Gabinet Tècnic i de Comunicació de l'ICS

Nota de l'editora

Els plans de cures estandarditzats inclosos en aquest manual són una síntesi estructurada de la prestació de cures bàsiques a diverses poblacions de pacients hospitalitzats. Aquests plans de cures estandarditzats s'han elaborat sobre la base del coneixement disciplinar disponible i els processos de consens implícits en el programa d'harmonització, incloent-hi la consulta a professionals infermers i d'altres disciplines de la salut, però el seu ús a la pràctica assistencial requereix necessàriament la valoració individual de l'estat de cada pacient i la corresponent adequació del pla estandarditzat a la situació concreta de cada persona atesa.

Les persones autores i col·laboradores d'aquests plans de cures no es fan responsables d'un ús inadequat o d'una interpretació incorrecta del seu contingut.

Nota de la correcció lingüística

Els plans de cures estandarditzats que es presenten en aquest recull s'han construït emprant la terminologia d'interfase ATIC. En la versió original d'aquest vocabulari controlat, els termes no inclouen l'ús dels pronoms febles. Per tal de facilitar la lectura d'aquest text, s'ha inclòs aquest ús en els casos que hi correspon.



ÍNDEX

presentació	19
Joaquim Casanovas Lax	
pròleg	20
Maria Lluïsa Ridao i March	
agraïments	21
capítol 1	El programa d'harmonització d'estàndards de cures infermeres dels hospitals de l'Institut Català de la Salut
Maria Eulàlia Juvé	25
capítol 2	La gestió de cures a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Núria Martí	37
capítol 3	Evolució de les cures infermeres a l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta 1990-2012
Blanca Cuevas	45
capítol 4	L'experiència del projecte infermer a l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
Carmen Flores	53
capítol 5	La gestió de cures a l'Hospital de Viladecans: aspectes metodològics i organitzatius
Celia Reyes i Clara Mauri	57
capítol 6	Metodologia per a la pràctica clínica infermera: implementació d'un sistema d'informació a les unitats de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona
M. Lluïsa Privat	65
capítol 7	Estratègia per a la implementació de l'estació de treball infermera a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron
Montserrat Artigas	71



capítol 8	Evolució del procés d'atenció d'infermeria a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida Marina Peirón i María José Sanmartín	77
capítol 9	Operativització de la metodologia i implementació d'un sistema d'informació per a la pràctica infermera a l'Hospital Universitari de Bellvitge María Antonia Casado i Mari Fe Viso	83
capítol 10	Experiència de l'ús dels plans de cures i el model de dades del Programa Ares a l'Institut Català d'Oncologia Esther Corrales, Montserrat Pallejà, Ángela Duran i Ferran Guillaumet	89
capítol 11	Experiència de l'ús dels plans de cures i el model de dades del Programa Ares a l'Hospital Santa Maria de Lleida i l'Hospital Comarcal del Pallars a Tremp Pilar Sanmartín	97
capítol 12	La continuïtat de les cures als centres sociosanitaris. Experiència del Parc Sanitari Pere Virgili Llum Veiga i Pedro Garzón	103
capítol 13	La continuïtat de les cures a l'atenció primària. Programa d'atenció a la cronicitat Joan Carles Contel, Guadalupe Figueiras i Assumpció González	109
capítol 14	Els plans de cures. Consideracions metodològiques generals Maria Eulàlia Juvé i Núria Fabrellas	117
capítol 15	Plans de cures generals i a pacients en situacions especials Grup d'infermeres del Programa Ares	133
	Adult fràgil (v. 2011)	
	Braquiteràpia (v. 2010)	
	Complicacions postcrítics (v. 2010)	
	Cures pal·liatives (v. 2009)	
	Cures postquirúrgiques generals (v. 2012)	
	Cures postquirúrgiques_Curta estada (v. 2012)	
	Dolor incontrolat (v. 2010)	
	Embarassada hospitalitzada (v. 2009)	
	Estudi sindròmic (v. 2011)	
	Quimioteràpia (v. 2010)	
	Situació d'últims dies (v. 2012)	

capítol 16 Plans de cures a pacients amb trastorns respiratoris

Grup d'infermeres del Programa Ares	159
Asma bronquial (v. 2011)	
Cirurgia toràcica (v. 2011)	
Complicacions respiratòries en pacients amb malaltia neuromuscular crònica (v. 2011)	
Estudi pretrasplantament pulmonar (v. 2011)	
Estudi d'hemoptisi (v. 2011)	
Hemotòrax (v. 2012)	
Hipertensió pulmonar primària (v. 2011)	
Malaltia pulmonar obstructiva crònica (v. 2012)	
Malaltia pulmonar difusa (v. 2012)	
Metàstasis pulmonars (v. 2009)	
Neoplàsies broncopulmonars (v. 2009)	
Pneumectomia (v. 2011)	
Pneumotòrax (v. 2012)	
Quilotòrax (v. 2012)	
Teràpia respiratòria substitutiva no invasiva (v. 2011)	
Trasplantament pulmonar (v. 2011)	
Tromboembolisme pulmonar (v. 2011)	

capítol 17 Plans de cures a pacients amb trastorns cardiocirculatoris

Grup d'infermeres del Programa Ares	201
Amputació d'extremitat (v. 2011)	
Aneurisma aorticoabdominal (v. 2012)	
Cardiopatia isquèmica (v. 2011)	
Cateterisme cardíac (v. 2011)	
Cirurgia aòrtica (v. 2012)	
Cirurgia cardíaca (v. 2011)	
Cirurgia carotídia (v. 2012)	
Cirurgia vascular (v. 2008)	
Cirurgia de revascularització perifèrica (v. 2012)	
Embolització/quimioembolització_Curta estada (v. 2012)	
Endocarditis infecciosa (v. 2011)	
Estudi electrofisiològic (v. 2011)	
Estudi d'estenosi carotídia (v. 2012)	
Insuficiència cardíaca (v. 2012)	
Intervencionisme endovascular (v. 2011)	
Malalties del pericardi (v. 2011)	
Malalties valvulars cardíques (v. 2011)	
Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (v. 2012)	
Patologia vascular (v. 2008)	
Síndrome aòrtica aguda (v. 2012)	
Trasplantament cardíac (v. 2009)	
Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (v. 2011)	
Trombosi venosa profunda (v. 2012)	



capítol 18 Plans de cures a pacients amb trastorns musculars i de l'esquelet

Grup d'infermeres del Programa Ares	253
Cirurgia traumatològica i ortopèdica (v. 2008)	
Cirurgia de columna (v. 2008)	
Cirurgia de columna cervical (v. 2009)	
Metàstasis òssies (v. 2009)	
Neoplàsies òssies i de teixits tous (v. 2009)	
Patologia articular (v. 2008)	
Patologia sèptica traumatològica (v. 2010)	
Patologia de columna (v. 2008)	
Patologia muscular i de l'esquelet (v. 2008)	
Pròtesi de maluc (v. 2008)	
Traumatismes toràcics (v. 2011)	
Vertebroplàstia percutània (v. 2010)	

capítol 19 Plans de cures a pacients amb trastorns del sistema nerviós

Grup d'infermeres del Programa Ares	281
Cirurgia transesfenoïdal (v. 2011)	
Coma vígil (v. 2011)	
Compressió medul·lar maligna (v. 2010)	
Craniotomia (v. 2011)	
Defectes del tub neural (v. 2010)	
Demències (v. 2008)	
Epilèpsia (v. 2011)	
Estudi neurològic (v. 2011)	
Estudi de síndrome confusional aguda (v. 2012)	
Hemorràgia subaracnoïdal (v. 2011)	
Hidrocefàlia crònica de l'adult (v. 2011)	
Ictus (v. 2011)	
Lesionat medul·lar (v. 2009)	
Malaltia neuromuscular crònica (v. 2011)	
Malalties neurodegeneratives amb trastorns del moviment (v. 2011)	
Malformacions de Chiari (v. 2011)	
Metàstasis intracranials i del sistema nerviós central (v. 2009)	
Neoplàsies intracranials /intraraquídiies (v. 2011)	
Radiocirurgia	
Traumatisme cranioencefàlic greu (v. 2011)	
Traumatisme cranioencefàlic/ hematoma subdural (v. 2011)	

capítol 20	Plans de cures a pacients amb trastorns digestius	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	345
	Carcinomatosi peritoneal (v. 2010)	
	Cirurgia colorectal (v. 2012)	
	Cirurgia esofàgica (v. 2009)	
	Cirurgia proctològica (v. 2012)	
	Colitis/enteritis pseudomembranosa (v. 2011)	
	Estudi d'icterícia (v. 2011)	
	Estudi del tracte digestiu (v. 2011)	
	Estudi de massa abdominal (v. 2011)	
	Fístula enterocutània complicada (v. 2009)	
	Gastrectomia (v. 2009)	
	Hemorràgia digestiva_Fase estable (v. 2011)	
	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (v. 2011)	
	Hiperèmesi tòxica (v. 2010)	
	Malalties intestinals cròniques (v. 2008)	
	Mucositis tòxica (v. 2011)	
	Neoplàsies colorectals (v. 2009)	
	Neoplàsies esofagogàstriques (v. 2009)	
	Oclusió intestinal no quirúrgica (v. 2011)	
	Trasplantament intestinal (v. 2009)	
	Trastorns de la motilitat digestiva (v. 2010)	
 capítol 21	 Plans de cures a pacients amb trastorns hepatobiliars o pancreàtics	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	413
	Cirurgia hepatobiliar (v. 2012)	
	Cirurgia pancreàtica (v. 2012)	
	Cirurgia pancreàtica amb derivació externa (v. 2012)	
	Metàstasis hepàtiques (v. 2010)	
	Neoplàsies hepatobiliars (v. 2009)	
	Pancreatitis aguda (v. 2008)	
	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (v. 2008)	
	Trasplantament hepàtic (v. 2009)	
 capítol 22	 Plans de cures a pacients amb trastorns nefrounaris	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	439
	Cirurgia urològica (v. 2012)	
	Cistectomia radical (v. 2012)	
	Crisi hipertensiva (v. 2011)	
	Estudi urològic (v. 2008)	
	Insuficiència renal (v. 2008)	
	Trasplantament renal (v. 2009)	

capítol 23

Plans de cures a pacients amb trastorns infecciosos o parasitaris

Grup d'infermeres del Programa Ares	463
Infecció de dispositius terapèutics (v. 2011)	
Infecció de ferides o lesions (v. 2012)	
Malaltia de transmissió sexual (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació cutània (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació del sistema nerviós central (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (v. 2011)	
Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (v. 2011)	
Malaltia infecciosa per micobacteris (v. 2012)	
Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (v. 2012)	
Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (v. 2011)	
Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica / sinusal (v. 2012)	
Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació de la via biliar (v. 2012)	
Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació del sistema reproductor masculí (v.2011)	
Malaltia infecciosa/inflamatòria diverticular (v. 2012)	

capítol 24

Plans de cures a pacients amb trastorns immunoematològics

Grup d'infermeres del Programa Ares	507
Anèmies (v. 2010)	
Limfoma abdominal (v. 2009)	
Limfoma cerebral (v. 2009)	
Limfoma cutani (v. 2009)	
Limfoma mediastínic (v. 2009)	
Malaltia drepanocítica (v. 2009)	
Malalties autoimmunes (v. 2009)	
Malalties hemorràgiques (v. 2009)	
Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (v. 2009)	
Neutropènia febril (v. 2009)	
Púrpura de Schönlein-Henoch (v. 2009)	
Púrpura per alteració de l'endoteli vascular (v. 2009)	
Síndromes limfoproliferatius secretores (v. 2009)	
Síndromes mieloproliferatius crònics (v. 2009)	
Trasplantament de progenitors hematopoètics (v. 2010)	

capítol 25	Plans de cures a pacients amb trastorns otorinolaringològics o maxil·lofacials	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	545
	Braquiteràpia otorinolaringològica (v. 2011)	
	Cirurgia bucal (v. 2012)	
	Cirurgia facial (v. 2012)	
	Cirurgia nasal/nasosinusal (v. 2012)	
	Cirurgia oncològica de cap i coll (v. 2012)	
	Cures postquirúrgiques/postintervencionisme nasofaringi (v. 2012)	
	Epistaxi (v. 2012)	
	Neoplàsies de cap i coll (v. 2009)	
	Neurinoma de l'acústic (v. 2011)	
	Traumatismes maxil·lofacials (v. 2012)	
capítol 26	Plans de cures a pacients amb trastorns nutricionals, metabòlics o endocrinològics	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	571
	Braquiteràpia metabòlica (v. 2011)	
	Cirurgia bariàtrica (v. 2009)	
	Debut diabètic (v. 2010)	
	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (v. 2009)	
	Estudi metabòlic (v. 2010)	
	Obesitat mòrbida (v. 2010)	
	Patologia endocrinològica (v. 2010)	
	Suprarenalectomia (v. 2012)	
	Tiroidectomia (v. 2012)	
capítol 27	Plans de cures a pacients amb trastorns de la pell i el teixit subcutani	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	597
	Cirurgia reconstructiva (v. 2008)	
	Complicacions no infeccioses de ferides (v. 2012)	
	Lipectomia (v. 2008)	
	Malalties eritrodèrmiques (v. 2010)	
	Neoplàsies cutànies (v. 2009)	
capítol 28	Plans de cures a pacients cremats o politraumàtics	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	613
	Cremat elèctric lleu (v. 2011)	
	Cremat progressiu (v. 2008)	
	Cures postquirúrgiques en el cremat (v. 2008)	
	Gran cremat (v. 2008)	
	Politraumatismes (v. 2011)	
	Politraumatismes_Fase aguda (v. 2011)	
	Traumatismes abdominals tancats (v. 2012)	



capítol 29	Plans de cures a pacients amb trastorns mentals	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	643
	Addicció a drogues (v. 2010)	
	Conducta depressiva (v. 2010)	
	Conducta maníaca (v. 2010)	
	Conducta psicòtica (v. 2010)	
	Estudi psiquiàtric (v. 2012)	
	Intoxicació aguda intencionada amb afectació neurològica (v. 2011)	
	Síndrome d'abstinència alcohòlica (v. 2010)	
	Trastorn obsessiu compulsiu (v. 2010)	
	Trastorn antisocial de la personalitat (v. 2012)	
	Trastorns de la conducta alimentària (v. 2008)	
 capítol 30	 Plans de cures a pacients amb trastorns del sistema reproductor	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	673
	Braquiteràpia ginecològica (v. 2011)	
	Braquiteràpia del sistema reproductor masculí (v. 2011)	
	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (v. 2012)	
	Cirurgia mamària (v. 2008)	
	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (v. 2012)	
	Estudi ginecològic (v. 2008)	
	Exanteració pèlvica (v. 2012)	
	Hiperestimulació ovàrica (v. 2010)	
	Histerectomia (v. 2012)	
	Neoplàsies de mama (v. 2009)	
	Neoplàsies del sistema reproductor femení (v. 2009)	
	Vulvectomy radical (v. 2012)	
 capítol 31	 Plans de cures a la dona en l'embaràs, part i puerperi	
	Grup d'infermeres del Programa Ares	711
	Amenaça de part prematur (v. 2009)	
	Avortament (v. 2010)	
	Cesària: puerperi (v. 2009)	
	Cirurgia fetal (v. 2009)	
	Colèstasi gravídica (v. 2012)	
	Embaràs ectòpic/molar (v. 2010)	
	Estudi de patologia fetal (v. 2009)	
	Hiperèmesi gravídica (v. 2009)	
	Incompetència cervical (v. 2009)	
	Part vaginal: puerperi (v. 2009)	
	Placenta prèvia/despreniment de placenta de Grau I (v. 2009)	
	Preeclàmpsia (v. 2009)	
	Retard del creixement intrauterí (v. 2009)	
	Ruptura prematura de membranes (v. 2009)	

capítol 32 Plans de cures a nadons

Grup d'infermeres del Programa Ares	745
Displàsia broncopulmonar en el nadó (v. 2011)	
Hiperbilirubinèmia en el nadó (v. 2011)	
Nadó a terme de baix pes (v. 2011)	
Nadó amb sospita d'infecció (v. 2011)	
Nadó preterme (v. 2011)	
Nadó sa (v. 2011)	
Síndrome d'abstinència en el nadó (v. 2011)	

capítol 33 Plans de cures a infants, nens i adolescents hospitalitzats: una selecció

Grup d'infermeres del Programa Ares	777
Adolescent hospitalitzat (v. 2009)	
Artritis idiopàtica juvenil (v. 2011)	
Cures postquirúrgiques pediàtriques (v. 2009)	
Febre reumàtica en el nen (v. 2011)	
Hipospàdies en el nen (v. 2011)	
Lactant hospitalitzat (v. 2008)	
Malaltia de Kawasaki en el nen (v. 2011)	
Micròtia en el nen (v. 2011)	
Nen escolar hospitalitzat (v. 2009)	
Nen preescolar hospitalitzat (v. 2009)	
Neoplàsies de cresta neural en el nen (v. 2011)	
Neoplàsies de teixits tous amb afectació muscular i esquelètica en el nen (v. 2011)	
Neoplàsies de teixits tous amb afectació urogenital en el nen (v. 2011)	
Neoplàsies de teixits tous parameningis en el nen (v. 2011)	
Neoplàsies òssies en el nen (v. 2010)	
Paladar fes/fissura palatina (v. 2010)	
Síndrome febril recurrent en el nen (v. 2011)	
Síndrome nefrítica en el nen (v. 2011)	
Síndrome nefròtica en el nen (v. 2012)	
Síndrome poliúrica en el nen (v. 2012)	
Situació d'últims dies en el nen (v. 2011)	

capítol 34 Plans de cures a pacients hospitalitzats a domicili: una selecció

Grup d'infermeres del Programa Ares	845
HAD_Cures postquirúrgiques (v. 2009)	
HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (v. 2009)	
HAD_Suport nutricional (v. 2009)	
HAD_Descompensacions ascítiques (v. 2010)	



capítol 35	Plans de cures a pacients ingressats en centres sociosanitaris: una selecció	
	Maria Eulàlia Juvé amb la col·laboració del Grup inicial d'infermeres referents del Parc Sanitari Pere Virgili i de la infermera referent per a l'Ares dels hospitals de Gestió de Serveis Sanitaris.	855
	CSS_ Malalt d'alta dependència (V.2012)	
	CSS_Ancià amb demència (V.2012)	
	CSS_Rehabilitació del malalt després d'un trastorn cerebral isquèmic o hemorràgic (V.2012)	
	CSS_Rehabilitació de l'ancià intervingut de pròtesi de maluc (V.2012)	
capítol 36	Equivalències entre motius d'ingrés i plans de cures estandarditzats	
	Maria Eulàlia Juvé, Núria Vila, Cristina Matud, Maria Assumpció Planas, Maribel González, Marta Gironès, Esperanza Zuriguel, Maria Colomer, Sandra Agustino, María José Ruiz, Esther Díaz, María del Carmen Gómez.	873
ANNEX 1	Assessors i col·laboradors	968
ANNEX 2	Plans de cures agrupats per tipus	981
ANNEX 3	Acrònims i abreviatures	988
epíleg		
	Joaquima Ribot i Puig	991

PRESENTACIÓ

Com a director gerent de l'Institut Català de la Salut em plau presentar-vos aquest recull divulgatiu que porta per títol *Plans de cures estandarditzats per a malalts hospitalitzats. Programa ARES d'harmonització d'estàndards de cures infermeres dels hospitals de l'Institut Català de la Salut*.

En la nostra voluntat que l'ICS evolucioni i es configuri com una empresa pública àgil, eficient, sostenible, competitiva i propera a les necessitats assistencials de la població, aquest és un exemple més de la capacitat de l'ICS i dels seus professionals d'establir sinergies eficients per contribuir a la millora dels serveis de salut.

Els processos de normalització de la pràctica assistencial, i en aquest cas concret de la prestació de cures infermeres a malalts hospitalitzats, contribueixen a la consecució de resultats de salut de les diverses poblacions ateses, a introduir la cultura de la pràctica reflexiva i basada en l'evidència i a establir estàndards de qualitat i de seguretat clínica.

L'àmplia participació de professionals dels vuit hospitals de l'ICS que han aportat coneixement clínic a aquest projecte és un dels seus aspectes més destacables. Igualment, l'establiment d'aliances i la participació d'altres empreses de salut catalanes que s'han adherit al Programa ARES, com l'Institut Català d'Oncologia, Gestió de Serveis Sanitaris i, recentment, el Parc Sanitari Pere Virgili, són un bon indicador de la capacitat de construir conjuntament, malgrat les dificultats dels temps actuals.

Els més de 250 processos que aquí es presenten són una mostra representativa dels plans de cures estandarditzats inclosos en el sistema d'informació assistencial, que les infermeres empren en la seva tasca diària en l'atenció als malalts a l'àmbit de les unitats d'hospitalització de curta estada, d'alta complexitat, de cures intermèdies i semicrítiques, d'hospitalització a domicili i també a les àrees de suport a urgències, a l'àmbit de les cures pal·liatives i de l'atenció sociosanitària. Una mostra de la feina duta a terme que contribueix al lideratge assistencial de l'ICS.

Dr. Joaquim Casanovas Lax
Director gerent de l'ICS
Barcelona, febrer de 2013

PRÒLEG

Res no serà fàcil, però tot és possible.

En el moment que em dispo a escriure el pròleg, aquesta frase agafa una força i un valor quasi d'àmbit nacional. És per això que em fa recordar que, en el projecte que explica aquest llibre, la frase aconsegueix descriure fidedignament allò que va significar. El projecte era ambiciós, complex i difícil, però les infermeres que hi vam col·laborar, d'una manera o d'una altra (i creieu-me, vam ser-ne moltes), teníem la força, la voluntat i la necessitat de desenvolupar-lo; sabíem què volíem, sabíem on volíem arribar...

Als hospitals de tot Catalunya, les infermeres havíem intentat durant molt de temps desenvolupar metodologies i emprar instruments per objectivar, estandarditzar i avaluar les cures infermeres; amb més o menys fortuna, havíem aconseguit fer protocols, havíem definit alguns indicadors qualitatius, i d'altres havíem pogut, no sense dificultats, definir alguns plans de cures.

Amb la perspectiva de la feina feta, aquells plans de cures eren, en molts casos, rudimentaris i poc homogenis, ja que a cada centre podien ser definits i avaluats de manera diferent, i molts cops no eren quantificables ni objectivables. Però tot això, ara, sembla la prehistòria...

Aprofitant l'important i estratègic canvi de sistemes d'informació dels hospitals de l'Institut Català de la Salut, s'hi va poder incloure el nostre projecte, l'estandardització dels plans de cures. Tot el que va representar, els esforços i la implicació de molts i molts professionals, els resultats i la seva implementació amb les nombroses dificultats i no poques renúncies a què es va sotmetre el projecte, està explicat per alguns dels seus protagonistes en aquests fulls, però res no hagués estat possible sense la tenacitat, la constància i els coneixements de la senyora Maria Eulàlia Juvé. Ella va saber encomanar-nos l'entusiasme, la forta convicció que finalitzaríem el que ens havien proposat, la capacitat per resistir les dificultats que hi hauria pel camí, i va saber conduir els professionals i acompanyar-los per realitzar un viatge d'adaptació a cada un dels diversos hospitals i cada una de les seves unitats.

A la bibliografia internacional, és difícil trobar-hi projectes d'aquesta dimensió pel que ha representat com a exercici científic en la definició dels plans de cures, però, sobretot, pel que representa per al futur. De la meva experiència com a gestora de cures, considero que l'harmonització d'estàndards de cures obre la possibilitat de desenvolupar indicadors objectivables que permetran en un futur, espero que proper, prendre decisions i identificar l'impacte de les accions que duem a terme per a la salut de les persones.

Durant tot el projecte de definició i implementació, hi va haver una comunió excel·lent entre el que les infermeres fan, el que són i el que volen ser.

Tampoc ha estat per casualitat que hàgim arribat fins aquí, l'expertesa aportada pels professionals dels hospitals i l'aposta i la complicitat del personal directiu de l'Institut Català de la Salut i dels hospitals per fer realitat aquest projecte han estat clau. Podem sentir-nos orgullosos de la feina feta.

Gràcies Lala.

Maria Lluïsa Ridao i March

Barcelona, febrer de 2013

AGRAÏMENTS

Gairebé un miler de professionals d'infermeria i medicina, assistencials i gestors dels hospitals adherits al Programa Ares han contribuït, de manera continuada o episòdica, al seu desenvolupament. El primer agraïment ha de ser, doncs, per a tots ells i, també, per als milers d'infermeres i auxiliars d'infermeria de les àrees d'hospitalització d'alta complexitat o de curta estada, de les unitats de cures semicrítiques i de cures intermèdies, de les unitats de suport a urgències i de les unitats d'hospitalització a domicili que han incorporat, a la seva agenda diària, el registre electrònic de la prestació de cures amb la metodologia i els instruments proposats en el Programa Ares. Tinc la necessitat d'agrair-los l'esforç, la paciència, la il·lusió, les aportacions crítiques i, també, la generositat de compartir la seva expertesa clínica amb nosaltres, cosa que ha enriquit de manera substancial el procés de construcció dels plans estandarditzats de cures infermeres que es presenten en aquest llibre.

Haig d'agrair, de tot cor, l'esforç, la complicitat, la constància, la il·lusió, la dinamització, la difusió i l'operativització a la pràctica del projecte que han dut a terme i que continuen liderant, espero que per molts anys, les infermeres superusuàries i referents del Programa Ares a cada un dels hospitals.

Em cal donar les gràcies a moltes persones que, directament o indirecta, han donat suport al desplegament del Programa Ares: als diferents equips de gerència i direcció de l'Institut Català de la Salut, a les gerències territorials i a les direccions dels centres. Al doctor Mateu Hugué, que va ser director de la Divisió Hospitalària de l'Institut Català de la Salut, el qual va ajudar-me a donar-hi l'impuls inicial. Al doctor Enric Argelagués, amb qui vaig compartir el projecte al primer centre, l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol i que, posteriorment, també va donar-hi suport com a director gerent de l'Institut Català de la Salut. A la senyora Dolors González, a la senyora Alba Brugués, a la doctora Montserrat Figuerola i al senyor Àngel Vidal, que van respectar "l'espai de treball" necessari per al projecte. Vull agrair també al doctor Joaquim Casanovas, director gerent de l'Institut Català de la Salut, i al doctor Francesc García



Cuyàs, que ha estat cap de la Secretaria Tècnica de l'Institut, l'interès que hi han demostrat i la comprensió i l'esperit positiu en la voluntat de continuar-hi endavant.

Estic en deute amb el suport incondicional que he rebut de la gran majoria de directores d'infermeria i dels equips d'infermeres gestores i clíniques. Un agraïment especial a la senyora Montserrat Artigas, que va ser pionera, fa més de vint anys, en la idea de la informatització dels plans de cures. També a les senyores Núria Martí i Marisa Ridaó, que van ser les dues primeres directores d'infermeria a qui vaig explicar el Programa Ares fa gairebé deu anys i que immediatament van donar-hi suport.

Els plans de cures, l'harmonització i la implementació a la pràctica assistencial haurien tingut un impacte molt diferent si no haguéssim pogut disposar d'un sistema d'informació assistencial on encaixar-los i posar-los a disposició de les infermeres. Per això, també vull agrair a totes les persones implicades en el Projecte Argos la seva col·laboració, i destacar el suport tecnològic que hem rebut de l'equip humà del Centre de Telecomunicacions i Tecnologies de la Informació de la Generalitat de Catalunya; especialment de la senyora Marta Carbonell i dels senyors Andreu Ramí, Jordi Gabaldà, Ivan Melchor, Antoni Masi, Francesc Mirada, Matías Rojas i Gabriel Abelló. També vull donar les gràcies als diferents equips de direcció i consultoria de les empreses que han conduït la implementació del sistema d'informació assistencial de l'Institut Català de la Salut: IBM en la implementació de la plataforma SAP, Oesía en la implementació de *Gacela-Care* i Grifols en la implementació del programari *Silicon*. Un agraïment destacat per al senyor Isaac Freijo, que va ser director i responsable tecnològic d'Oesía de la implementació de *Gacela-Care* durant els temps més difícils.

Un agraïment especial a algunes infermeres que van col·laborar de manera entusiasta a l'inici del projecte: les senyores Eugènia Vila, Cinta Estrada i Hermelina Jiménez, i també amb qui encara tinc la sort de compartir-lo des de llavors: les senyores Cristina Matud, Josefina Hernandez, Montserrat Martínez, Juana Linares, Marta Junyent i Carmen de Garay.

Vull agrair també a les diferents seccions sindicals el seu suport i reconeixement.

El camí que hem fet plegats no ha estat fàcil i segurament no finalitza aquí, però, encara que corro el risc d'haver-me oblidat involuntàriament d'algú, a qui demano disculpes, he d'acabar aquest escrit com l'he començat.

Van ser les infermeres de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol les que van patir tots els inconvenients de ser el centre pilot; les infermeres i auxiliars d'infermeria de les unitats de Cardiologia, Cirurgia, Medicina Interna i Pneumologia que van ser les primeres, per a les quals el camí ha estat el més llarg, a vosaltres i a la resta d'equips d'aquest gran Hospital, moltes gràcies.

Als equips infermers de l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona i de l'Hospital de Viladecans, que vau suportar estoicament les dificultats tecnològiques inicials, vau sobreposar-vos a les “tempestes tècniques” i vau tirar endavant, moltes gràcies.

A les infermeres i auxiliars de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, que tampoc ho vau tenir fàcil, però vau superar amb escreix les expectatives i heu avançat cap a la introducció dels elements necessaris per a una pràctica reflexiva, moltes gràcies.

Als equips d'infermeria de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, als quals vaig haver de retardar la implementació i, malgrat tots els entrebancs heu fet una feinada excepcional, moltíssimes gràcies.

A les infermeres i auxiliars de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida, que hi vau posar tantes ganes i vau saber obrir-vos camí, moltes gràcies.

A les companyes infermeres i auxiliars de l'Hospital Universitari de Bellvitge, que vau saber esperar amb molta paciència, treballant intensament, sense deixar d'esforçar-vos per aconseguir-ho, moltes, moltes gràcies.

Maria Eulàlia Juvé i Udina
Barcelona, febrer de 2013



capítol 1

EL PROGRAMA D'HARMONITZACIÓ D'ESTÀNDARDS DE CURES DELS HOSPITALS DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

Maria Eulàlia Juvé i Udina



La història de l'establiment dels estàndards de cures i de la informatització als hospitals de l'Institut Català de la Salut comença a final dels anys 80, amb el desenvolupament dels primers manuals de procediments d'infermeria i la implementació paradigmàtica de nous registres d'infermeria que havien de facilitar la introducció de la metodologia a la pràctica clínica infermera. Moltes infermeres van contribuir llavors a fer aquests canvis.

L'any 1992, la directora d'Infermeria de l'Hospital Universitari de Bellvitge, la senyora Montserrat Artigas, va iniciar un projecte de pla de cures, d'informatització i de definició d'estàndards de prestació de cures a pacients hospitalitzats. L'any 1995, la senyora Núria Martí, directora d'Infermeria de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, va iniciar el projecte d'implementació dels plans de cures estandarditzats a les unitats d'hospitalització en registre paper. El mateix any, la senyora Blanca Cuevas, directora d'Infermeria de l'Hospital Universitari Verge de la Cinta, va posar en marxa línies de treball similars. També en aquella època, la Direcció d'Infermeria de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, encapçalada llavors per la senyora Mariona Creus, va presentar el primer *Catàleg de prestacions infermeres*. Paral·lelament, la resta d'hospitals de l'Institut Català de la Salut treballaven en línies similars, desenvolupaven diferents formes d'estandardització i actualitzaven els registres infermers, els protocols i els procediments de cures.

El Programa d'harmonització d'estàndards de cures infermeres (Ares) dels hospitals de l'Institut Català de la Salut va néixer en el context del Pla estratègic d'infermeria d'hospitals 2005-2009, establert a la Divisió Hospitalària de l'Institut Català de la Salut. En aquell document estratègic va fixar el marc de referència que havia de guiar la prestació i la gestió de cures als hospitals. El principal objectiu d'aquell marc de referència era contribuir a fer visible l'impacte de les cures infermeres en els resultats clínics dels malalts i en els resultats de productivitat dels centres.

Per assolir aquell objectiu es van determinar, com a prioritàries, tres línies estratègiques:

- (1) La identificació i el reconeixement de l'expertesa clínica infermera amb el desenvolupament del Projecte COM_VA de definició i d'avaluació de competències assistencials de les infermeres a l'àmbit hospitalari.
- (2) L'establiment del diagnòstic del context organitzatiu per a la prestació de cures i la determinació de les mesures de complexitat i intensitat, amb el desenvolupament de la conceptualització dels factors individuals de complexitat de cures, com a eines per orientar la gestió de cures en el futur.
- (3) El desenvolupament i la implementació d'un sistema d'informació de cures com a part integrant de la nova història clínica electrònica. En aquest darrer punt, la implementació d'un sistema d'informació de cures es va emmarcar en el Projecte Argos assistencial d'informatització de la història clínica als hospitals de l'Institut Català de la Salut.





El darrer trimestre de 2006, es van iniciar els treballs del Programa d'harmonització d'estàndards de cures (Ares) amb l'objectiu d'establir el "mínim comú denominador" en la prestació de les cures infermeres als pacients hospitalitzats dels centres de l'Institut Català de la Salut. Aquest projecte introduïa, en aquell moment, alguns supòsits estratègics que establien un cert canvi de paradigma:

1. Del treball en equip al treball en xarxa. Introduir la cultura del treball en xarxa en la dinàmica de les infermeres dels hospitals per fer convergir els esforços i obrir les portes al treball conjunt, col·laboratiu i sistemàtic entre els professionals de diferents centres i per crear sinergies eficients.

2. De la dualitat professionals mèdics-infermers a la visió del pacient. Construir lligams interprofessionals i intraprofessionals i reduir l'asimetria existent en la pràctica entre ambdós grups professionals en benefici dels pacients.

3. Copyleft and Creative commons versus Copyright. Compartir el coneixement i mantenir la propietat comuna a l'àmbit disciplinari i multidisciplinari. Optimar el capital de coneixement per a l'elaboració dels plans de cures.

4. Del registre a l'anàlisi. Els darrers trenta-cinc anys, la professió infermera ha fet un gran esforç per formar i convèncer els seus professionals de la importància de registrar el que es feia. Així s'ha fet famosa la frase "si no està registrat, no està fet". Per avançar en la visibilitat del treball infermer, cal però potenciar les possibilitats d'anàlisi i d'explotació de la informació registrada: "Si està registrat però no s'analitza, no existeix." Calen, doncs, sistemes capaços de generar informació sobre les cures, que alimentin les històries clíniques dels malalts, però també els quaderns de comandament dels gestors que facilitin la presa de decisions a la pràctica clínica i a la gestió, i ofereixin dades sistemàtiques per a la recerca i la innovació. Els sistemes d'informació, però, no es construeixen només amb les aplicacions informàtiques. La lògica, la intel·ligència i l'arquitectura de la informació que han de generar, han d'estar pensades i dissenyades des de l'àmbit disciplinari o, com a mínim, han de comptar amb la seva participació: "Els programes informàtics són sacs buits, continents on abocar, sintetitzar i organitzar el coneixement científic per a la seva traducció a la pràctica diària. Com a infermeres podem contribuir a dissenyar millors programaris, però segurament la nostra responsabilitat és no deixar, exclusivament en mans d'informàtics o de gestors del coneixement, l'estructuració del coneixement infermer i, per tant, el desenvolupament de les bases de dades que alimenten els sistemes d'informació de cures."

Aquest és l'esperit del Programa Ares: garantir l'estructuració del coneixement infermer, des de i per a una prestació de cures més efectiva i segura per als malalts i les seves famílies.

Aspectes ètics i legals

El Programa Ares té, com a base legal, la Llei 41/2002, de 14 de novembre, reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i d'obligacions en matèria d'informació i de documentació clínica. Per aquest fet, es conceptualitza la història clínica com el “conjunt de documents que contenen les dades, valoracions i informacions de qualsevol índole sobre la situació i l'evolució clínica d'un pacient en tot el procés assistencial”.

Aquesta mateixa Llei regula els aspectes relacionats amb el tractament d'aquesta informació, el dret a la intimitat dels pacients i la necessitat de treballar amb la màxima integració entre diferents professionals, i estableix el contingut de la història clínica, que en el cas de les cures infermeres ha d'incloure com a mínim:

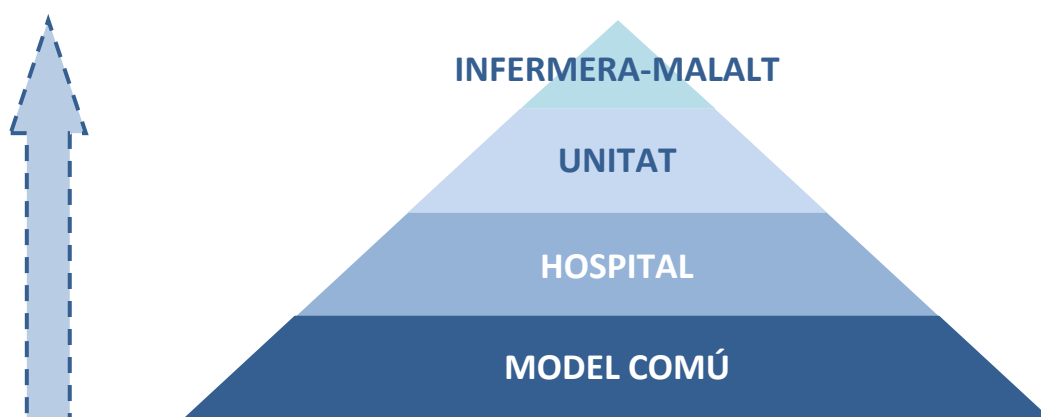
1. L'evolució del pacient (valoració inicial i continuada).
2. La planificació de les cures (Pla de cures).
3. Les aplicacions terapèutiques infermeres (compliment del Pla de cures) i del registre d'administració de medicaments.
4. El gràfic de constants (valoració continuada i focalitzada).

Així mateix, el Programa Ares es basa en una ètica de mínims, és a dir:

- en el treball de propostes axiològiques i normatives compartides en un grup plural (infermeres dels centres) i
- en principis d'acord obtinguts per consens, sobre la base de les bones pràctiques professionals i l'evidència científica disponible.

Aquestes premisses garanteixen el respecte a la presa de decisions autònoma de la infermera assistencial i orienten el seu esforç cap a la individualització de la prestació de cures; perquè allò que és essencial ja està definit en l'estàndard i, en qualsevol cas, la infermera sempre pot modificar-lo, segons la valoració que faci de l'estat de cada malalt.

És per aquest motiu que el model de dades per construir els plans de cures del Programa Ares es va dissenyar amb una estructura piramidal i ascendent.



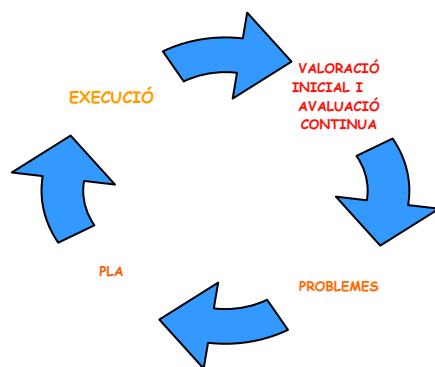
L'estàndard definit en el model comú s'adequa posteriorment a cada centre i a cada unitat d'infermeria en concret, mantenint uns mínims bàsics comuns, de manera que la infermera no hagi d'invertir temps en aquest procés i pugui centrar-se, sobretot, en la individualització de les cures a cada malalt.

Seguint, doncs, les línies d'una ètica de mínims, el Programa Ares pretén determinar els punts comuns en què estan d'acord diverses opinions, per arribar a uns principis d'acceptació compartits en el grup professional infermer en relació amb la prestació de cures a persones malaltes que són ateses als hospitals.

El model de dades del Programa Ares: aspectes metodològics

A grans trets, les propostes axiològiques i normatives que s'inclouen en el model de dades per a la construcció dels plans de cures estandarditzats del Programa Ares i que serveixen de guia per a la seva construcció, validació i actualització són:

1. Una base teòrica disciplinària eclèctica com a model per operativitzar el registre de la prestació de cures, que considera la visió holística, humanista i pragmàtica, i té en compte l'abordatge dels problemes dels malalts (i les famílies) des d'una perspectiva integral.
2. La prestació de cures sistematitzada a través de la metodologia definida en el procés infermer. La conceptualització "circular" del procés infermer, en què allò que guia la planificació de cures és sempre la valoració de l'estat del pacient.



3. La planificació del desenvolupament i l'harmonització en quatre fases seqüencials:
 1. Prestació de cures mèdiques i quirúrgiques.
 2. Prestació de cures maternoinfantils i pediàtriques.
 3. Prestació de cures de salut mental.
 4. Gestió de cures.

4. La inclusió dels conceptes valoració inicial, continuada i focalitzada.

El Pla de cures és una eina dinàmica que ha d'actualitzar-se segons l'estat i l'evolució del pacient. La valoració inicial de l'estat del pacient és el primer pas per a una adequada planificació i prestació de les cures necessàries en cada cas. La valoració contínua implica el seguiment de l'evolució de l'estat del pacient, cosa que permetrà actualitzar el Pla de cures. La valoració focalitzada és un tipus de valoració contínua centrada en un aspecte específic de l'estat del pacient, que cal monitorar, i que també contribueix al manteniment i l'actualització del Pla de cures individualitzat.

5. La inclusió del concepte “problemes del malalt” que engloba els diagnòstics infermers i els problemes interdependents, tant reals com potencials, en els plans de cures. L'establiment d'un pla de cures estandarditzat, que després pugui individualitzar-se a la situació específica de cada pacient, implica explicitar no només “què” es preveu que requerirà el pacient (intervencions infermeres), sinó també “perquè” ho pot requerir (problemes reals o de risc).

6. L'ús del concepte “problema principal” en la definició dels estàndards de cures. El problema principal en un pla de cures estandarditzat és el concepte emprat per definir el motiu essencial que genera la necessitat del pacient de la prestació de cures infermeres en l'àmbit de l'hospitalització. Cada pla de cures estandarditzat té definit un problema principal i pot tenir diversos problemes associats o secundaris.

7. El treball amb plans de cures estandarditzats vinculats al motiu d'ingrés del pacient i organitzats en diferents tipologies: bàsics, complementaris, genèrics i específics (vegeu el capítol 14).

8. L'adopció d'un vocabulari controlat d'interfase per a la construcció dels plans de cures estandarditzats i la normalització del llenguatge infermer a la pràctica clínica: la terminologia ATIC. En relació amb els sistemes d'informació, els llenguatges solen organitzar-se en diferents nivells. En un extrem, les classificacions, a l'altre, el llenguatge natural. Les classificacions (NIC, NOC, NANDA, CIM-9...) són terminologies de referència. Les terminologies de referència, com a vocabularis de sortida, serveixen sobretot per a l'anàlisi i l'explotació de dades i d'informació. En canvi, les terminologies d'interfase com ATIC són útils per facilitar la introducció de dades i generar informació en forma de vocabulari controlat, ja que fan de pont entre el llenguatge natural dels professionals i les imposicions de les classificacions.



9. El model de dades sobre la base de l'estructura terminològica i la jerarquia establerta per a les fases del procés infermer:
- 9.1. El Pla de cures és l'element estàndard de major complexitat. Jeràrquicament, és un element vinculat al motiu d'ingrés (Pla de cures estandarditzat) i a la valoració específica de l'estat de cada pacient (Pla de cures estandarditzat individualitzat).
 - 9.2. L'estructura del Pla de cures pot contenir problemes reals o de risc i pautes de cures com a elements vinculats. Alguns cops es pot permetre també un vincle directe amb una intervenció infermera.
 - 9.3. Dels elements "problemes" i "pautes de cures" depenen les intervencions infermeres.
 - 9.4. Les "intervencions infermeres" poden contenir especificacions (activitats). Aquestes especificacions són l'element de menor nivell jeràrquic en el model de dades.
 - 9.5. Les eines per a la recollida sistemàtica de la valoració inicial, contínua i focalitzada es representen en diferents models de valoració que es vinculen a grups d'edat (adults i infants) i tipus d'unitat d'hospitalització (alta complexitat i curta estada) que estan organitzats en diverses categories i que inclouen paràmetres de valoració, troballes i variables clíniques de la terminologia ATIC. Defineix també múltiples eines de seguiment estructurat d'aspectes específics dels pacients com les escales per a la valoració focalitzada i el seguiment de determinats símptomes, dispositius terapèutics o paràmetres de funcionament i d'autonomia i l'informe infermer a l'alta hospitalària.
 - 9.6. El model de dades és únic per a tots els centres. La gestió de codis del model de dades es fa de forma centralitzada. Els centres poden adequar els plans de cures estandarditzats al seu context organitzatiu, ajustant els horaris de la programació prevista i redefinint l'assignació de rols (infermera/auxiliar d'infermeria) en els elements del Pla de cures. Els centres no poden unilateralment modificar el contingut d'un pla de cures estandarditzat del model comú.

Aspectes operatius. El procés de consens dels estàndards

L'any 2007, es va crear la figura de la "infermera superusuària" als hospitals de l'Institut Català de la Salut. Les infermeres superusuàries són professionals amb una mitjana de quinze anys d'experiència professional, que han rebut una formació inicial, intensiva i contínua en el model de dades Ares i l'ús del sistema d'informació assistencial. La majoria té formació prèvia en metodologia infermera i experiència docent. Aquestes infermeres actuen com a nodes d'enllaç en el procés d'harmonització, internament, en el seu centre i, externament, amb la resta d'hospitals.

El pla de treball tipus que segueixen inclou:

1. Proposta d'harmonització d'un pla de cures estandarditzat.
2. Treball intern de les superusuàries a cada centre.
3. Sessions de treball amb les infermeres assistencials per a la determinació dels acords, suggeriments i les propostes.
4. Sessions centralitzades d'harmonització per a la posada en comú amb tots els hospitals.

Les infermeres superusuàries treballen estretament amb les infermeres assistencials i gestores. Són les encarregades també de donar suport al procés de formació de tot el personal d'infermeria i de donar el suport expert *in situ* en l'ús del sistema d'informació i en l'ús operatiu de la metodologia per a la pràctica clínica infermera.

Les infermeres superusuàries gestionen, col·legiadament, la base de coneixements i són conscients que les decisions unilaterals poden afectar la resta de centres perquè la base de dades és única per a tots els hospitals.

L'adequació dels estàndards, que ha passat el procés d'harmonització (model comú) a la unitat d'infermeria quant a ajustar les programacions i els horaris d'intervencions i activitats o el tipus de formularis de valoració focalitzada que es requereixen en la prestació de cures d'un grup de pacients en concret, també forma part de les responsabilitats de la infermera superusuària.

A l'efecte del desenvolupament del Programa Ares, les sessions d'harmonització d'estàndards van iniciar-se formalment el mes d'abril de 2007, i es continuen realitzant periòdicament.

El procés d'harmonització dels estàndards de cures ha estat conduït per les infermeres superusuàries, però cal destacar que ha estat un procés amb una àmplia participació de professionals clínics, infermers i metges, que han actuat de forma episòdica o habitual com a informants clau, experts, assessors o orientadors en moltes de les qüestions diverses que han sorgit en relació amb l'abordatge clínic de la prestació de cures de diferents grups de pacients. (Vegeu l'annex 1. Col·laboradors i assessors)

Evidentment, en un projecte d'aquesta grandària han estat essencials les múltiples aliances estratègiques no només amb els professionals clínics, sinó també amb els equips de gestió assistencial i directiva dels centres: per a la inclusió del projecte en les seves agendes, per a la gestió del projecte localment, per a la identificació i consolidació de les infermeres superusuàries, per a la gestió dels recursos i per a la difusió al centre i per a la gestió del canvi, el suport, monitoratge i l'avaluació contínua per a la seva millora. En aquest sentit, l'experiència de l'equip directiu de cada centre es reflecteix en els capítols següents.



La voluntat de les infermeres d'organitzar el seu coneixement, la capacitat i la maduresa professional d'infermeres i metges per treballar en col·laboració i per contribuir a una millor construcció dels estàndards de cures són un reflex de la seva professionalitat, responsabilitat, generositat i implicació.

Resultats principals

El model de dades i els plans de cures estandarditzats del Programa Ares, que estan vinculats a la implementació de l'estació de treball infermera del sistema d'informació assistencial en el marc del Projecte Argos, són emprats per les infermeres de les unitats d'hospitalització d'alta complexitat i de curta estada, les unitats de cures intermèdies i semicrítiques, les unitats d'hospitalització a domicili i les unitats de suport a urgències dels vuit hospitals de l'Institut Català de la Salut, dels centres de l'Institut Català d'Oncologia, dels hospitals gestionats per l'empresa Gestió de Serveis Sanitaris i, recentment, a les unitats del Parc Sociosanitari Pere Virgili de Barcelona.

El model de dades conté en aquests moments més de quatre-cents plans estandarditzats de cures medicoquirúrgiques (CMQ), maternoinfantils (CMI) i de salut mental (CSM), que només l'any 2011 han cobert més de cent vint-i-cinc mil episodis de cures a hospitalització, sense que s'hagi produït cap esdeveniment advers atribuïble al seu ús des de l'inici del projecte.

La distribució d'ús dels plans de cures estandarditzats, durant l'any 2011, es resumeix agrupada en perfils de cures a la taula següent.

agrupador de Pla de cures	% d'episodis	categoria
Cures als pacients amb trastorns de l'aparell respiratori	12,8	CMQ
Cures postquirúrgiques generals	12,1	CMQ
Cures als pacients amb trastorns cardiocirculatoris	10,5	CMQ
Cures a la dona en l'embaràs, part i puerperi	9,9	CMI
Cures als pacients amb trastorns musculars i de l'esquelet	9,6	CMQ
Cures al nadó sa	8,0	CMI
Cures als pacients amb trastorns de l'aparell digestiu	7,0	CMQ
Cures a nadons, preescolars i escolars	6,3	CMI
Cures als pacients amb trastorns nefroureterals	5,8	CMQ
Cures als pacients amb trastorns del sistema nerviós	5,6	CMQ
Cures als pacients amb trastorns infecciosos o parasitaris	3,5	CMQ
Cures a les pacients amb trastorns ginecològics	2,8	CMQ
Cures als pacients amb trastorns hepatobiliars o pancreàtics	2,8	CMQ
Cures als pacients amb trastorns immunohematològics	2,2	CMQ
Cures als pacients amb trastorns otorinolaringològics	1,5	CMQ
Cures als pacients amb trastorns nutricionals, metabòlics o endocrinològics	1,1	CMQ
Cures als pacients amb trastorns maxil·lofacials	1,0	CMQ
Cures als pacients amb trastorns cutanis (inclou cremats)	0,8	CMQ
Cures als pacients amb trastorns mentals (inclou addiccions)	0,5	CSM

L'ús dels plans de cures s'ha generalitzat i s'ha incorporat a la pràctica com una eina quotidiana de treball. El contingut sintètic de l'estructura dels plans de cures estandarditzats es reproduïx en els capítols corresponents.

Caldrà, a partir d'ara, no només mantenir, actualitzar i procurar millorar aquests estàndards, sinó també dissenyar l'arquitectura de la mesura del seu efecte en els resultats clínics i de productivitat.

Bibliografia

1. Elias Castellas A, Llistar Verdú S, Canes Martí C, Esteve Ríos N, Fernández Ferrín C, Gené i Ginesta N i cols. Els registres d'infermeria a l'atenció hospitalària. Comissió tècnica per als registres d'infermeria a l'atenció hospitalària. Secció d'Infermeria de la Direcció General d'Ordenació i Planificació Sanitària. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. 1990
2. Juvé ME. Programa Ares. Harmonització d'estàndards de cures als hospitals. Disponible a: <http://www20.gencat.cat/portal/site/canalsalut/menuitem.366fae3f89ecc736ba963bb4b0c0e1a0/?vgnextoid=5c27df3dd9685310VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=5c27df3dd9685310VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=detall&contentid=f22fff26ea685310VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD>
3. Juvé M. E., Carbonell M.D., Domínguez M, Ortega C, Buj A., Artigas M., Barbero A. Alta de enfermería hospitalaria. Implantación y validación de un formato estándar. *Revista de Enfermería ROL* 1999; 22(12): 873-88
4. Juvé M. E.. Desarrollo de un sistema para la valoración clínica basado en la teoría de la complejidad y la ciencia enfermera. *Nursing* 2005; 23(5): 50-55
5. Martí Carrasco N. Projecte Pla de cures. A: VVAA. Memòria de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Disponible a: http://www.gencat.cat/ics/germanstrias/memoria/pdf/memoria_2003_04.pdf
6. Juvé M. E., Huguet M, Monterde D, Samnartin MJ, Martí N, Cuevas B et al. Marco teórico y conceptual para la definición y evaluación de competencias del profesional de enfermería en el ámbito hospitalario. *Nursing* 2007; 25(4): 56-61
7. Juvé M. E., Farrero S, Matud C, Monterde D, Fierro G, Marsal R et al. ¿Cómo definen los profesionales de enfermería hospitalaris sus competencias asistenciales? *Nursing* 2007; 25(7): 62-73
8. Juvé M. E., Farrero S, Matud C, Rius L, Monterde D, Cruz R et al. Pesos competencias asociados a las diferentes áreas de cuidados en el ámbito hospitalario. *Nursing* 2009; 27(7): 54-58



9. Juvé M. E., Farrero S, Monterde D, Sevillano MM, Olivé C, Casado A et al. Umbral de perícia requerido para la ejecución competencial enfermera. *Metas de Enfermería* 2008; 11(10): 8-15
10. Juvé M. E.. Evaluación de la validez y la fiabilidad del instrumento COM_VA para la evaluación de las competencias asistenciales de la enfermera en el ámbito hospitalario. Disponible a:
<http://ebookbrowse.com/resumen-eulalia-juve-pdf-d41635715>
http://www.scele.org/web_scele/archivos/eulalia_juve.pdf
11. Juvé M. E., Farrero S, Monterde D, Hernandez O, Sistac M, Rodriguez A et al. Análisis del contexto organizativo de la pràctica enfermera. El Nursing Work Index en los hospitales públicos. *Metas de Enfermería* 2007; 10(7): 67-73
12. Juvé M. E., Matud C, Farrero S, Jimenez H, Rodriguez E, Martinez M et al. Intensidad de cuidados enfermeros ¿cargas de trabajo o complejidad individual? *Metas de Enfermería* 2010; 13(8): 6-14
13. VVAA. Les TIC a l'ICS. Entrevista al doctor Joaquim Casanovas. TICSalut 2011
Disponible a:
<http://www.gencat.cat/salut/ticsalut/flashticsalut/html/ca/entrevistes/doc35490.html>
14. Castella M, Creus MJ, Diez B, Martí N, Barberà M, Andrés I. Proceso de individualización de un plan de cuidados estandarizado mediante un sistema de información. Caso clínico: ictus. *Nursing* 2011; 29(9): 52-58
15. Juvé M. E.. Evaluación inductiva de la estructura una terminología enfermera de interfase: conceptualización del proceso enfermero. *Nursing* 2012; 30(7): 62-66

capítol 2

LA GESTIÓ DE CURES A L'HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL

Núria Martí Carrasco



Antecedents històrics

En primer lloc, cal fer una referència succinta a l'evolució de la gestió de les cures infermeres a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

En una primera etapa, es va treballar la planificació organitzativa i es van reorganitzar les estructures dels llocs de treball segons els nivells de dependència dels malalts. En aquest marc, es va fer un esforç considerable en la protocol·lització de les activitats d'infermeria i en la definició dels nivells d'atenció.

En una segona etapa, es van definir les bases que havien de marcar una nova orientació de les cures infermeres. L'any 1996, la Direcció de l'Hospital, amb l'objectiu de fonamentar i guiar l'exercici professional, va adoptar, com a marc conceptual de referència, el model d'infermeria de Virginia Henderson.

Virginia Henderson considera des d'una filosofia humanista que "cada persona es configura com un ésser humà únic i complex amb components biològics, psicològics, socioculturals i espirituals, que té catorze necessitats bàsiques que ha de satisfer per mantenir la seva integritat (física i psicològica) i promoure el seu desenvolupament i creixement. Les cures infermeres es basen en l'ajut proporcionat a les persones malaltes i sanes en l'execució de les activitats relacionades amb la satisfacció de les seves necessitats bàsiques. Aquestes persones podrien dur a terme aquestes activitats sense ajut, si tinguessin la força, la voluntat i els coneixements necessaris. La infermera ho fa de manera que ajuda a recuperar la independència de la persona de la forma més ràpida possible".

Les infermeres, com a col·lectiu professional, tenen un rol important en l'assoliment dels objectius de salut, ja que desenvolupen la funció pròpia proposada per Virginia Henderson que va ser adoptada pel Consell Internacional d'infermeria (CIE, 1961): "Les infermeres són aquelles professionals que estan preparades per ajudar les persones, sanes o malaltes, en la realització d'aquelles activitats que contribueixen a la seva salut o a la seva recuperació o bé a una mort serena".

Segons el model de cures adoptat a l'Hospital, les cures infermeres es definien per la base humanista, el mètode científic, la pràctica reflexiva, l'evidència clínica i la interacció amb la persona que és el subjecte de la cura. És a dir, són totes aquelles intervencions que es fan per satisfer les necessitats fonamentals de la persona, segons criteris de suplència o d'ajuda, d'acord amb el nivell de dependència identificat.

El Programa de formació contínua de l'Hospital va ser cabdal per a la interiorització del model de cures per part dels professionals d'infermeria.

Inicialment es van realitzar sessions generals per a tots els professionals i es va adequar la documentació d'infermeria sobre la base del model de cures adoptat.





La formació és una eina imprescindible per desenvolupar el model de cures, per implementar projectes nous, per reforçar l'assoliment dels objectius definits i per fomentar la millora contínua de la pràctica diària. El coneixement dels professionals del seu rol propi i del de competències és un dels components essencials per al desplegament i la qualitat de les cures infermeres.

Una altre aspecte important va ser el Programa de qualitat que integrava l'avaluació a la pràctica diària amb la finalitat de conèixer la realitat i poder establir línies de millora.

També es disposava d'un quadern de comandament de les cures infermeres que és una eina de gestió que agrupa un conjunt d'objectius, d'indicadors i de variables que mesuren realitats concretes de l'activitat.

Per poder desenvolupar una gestió de cures de qualitat, cal destacar el nivell de protocol·lització de les cures infermeres establert a l'Hospital.

Des de l'any 2004, hi ha un portal d'infermeria a la intranet de l'Hospital en què s'incorporen tots els protocols i procediments, que, prèviament, la Comissió de Protocols valida, revisa i actualitza. A hores d'ara, dos-cents quinze protocols i procediments estan a l'abast de tots els professionals per tal que els puguin consultar des del seu lloc de treball.

En el marc de la gestió de cures i amb l'objectiu de fomentar les àrees d'expertesa de les cures infermeres es van desenvolupar els projectes de definició de competències i perfils professionals. Des de l'any 2000, es va plantejar, com a objectiu de la Direcció d'Infermeria, elaborar les competències dels professionals d'infermeria d'hospitalització i dels serveis especials.

L'any 2005, la Divisió Hospitalària de l'Institut Català de la Salut va iniciar el projecte de definició de les competències infermeres amb la participació de diferents professionals de tots els hospitals de l'Institut Català de la Salut. Posteriorment, en el marc dels objectius s'han fixat les línies de treball per definir els elements competencials dels diferents àmbits de treball de la infermeria.

Ha estat un objectiu de la Direcció de Personal i la Direcció d'Infermeria implementar la mobilitat interna de llocs de treball dels professionals d'infermeria mitjançant la definició de perfils professionals i l'aplicació de barems de selecció. A hores d'ara, es disposa de vint-i-vuit perfils professionals definits.

Retornant a la normalització en l'ús de la metodologia per a la pràctica clínica infermera, l'any 1996 la Direcció d'Infermeria va iniciar, amb el suport de la Direcció Gerència de l'Hospital, la implementació del projecte Pla de cures com a mètode de treball per planificar, implementar i avaluar l'eficàcia i l'eficiència de les cures donades al malalt i a la família; el Pla va integrar la metodologia científica a la pràctica infermera, va configurar l'organització de les cures sobre la base dels resultats, i va fomentar la pràctica reflexiva i la personalització de les cures.

Segons el model de Virginia Henderson es van organitzar les cures infermeres, seguint la metodologia científica de treball i utilitzant l'instrument Pla de cures. Per denominar els diferents problemes de salut identificats es va decidir utilitzar la taxonomia diagnòstica de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA).

Es van implementar els plans de cures estandarditzats a les unitats d'hospitalització amb registre paper. Els plans de cures estandarditzats van ser elaborats a partir de la individualització, prèvia formació a càrrec d'una experta sobre un programa bàsic de conceptualització del model i l'aplicació de l'instrument Pla de cures, de l'equip infermer de cada unitat que havia de treballar amb la nova metodologia.

El pla de treball que es va seguir per a la construcció d'un estàndard va ser el següent:

- La Comissió Tècnica de Seguiment del Projecte i l'equip de la unitat van seleccionar un diagnòstic.
- Els equips d'infermeria de la unitat van iniciar l'elaboració dels plans de cures individualitzats dels malalts amb el diagnòstic seleccionat.
- Revisió i contrast de fonts bibliogràfiques.
- Finalment es va aplicar el Pla de cures estandarditzat validat pels professionals assistencials i la Comissió.

El punt de partida d'un pla de cures és la valoració del malalt segons l'entrevista orientada a les necessitats, la història clínica i les aportacions dels familiars. Segons les dades de l'ingrés se selecciona un pla de cures estandarditzat adequat, s'individualitza i s'aplica al malalt.

Els plans de cures estàndards defineixen el nivell d'atenció que es vol i es pot oferir, garanteixen la idoneïtat de les intervencions i l'homogeneïtat de les cures.

Aquest mètode científic permet treballar els valors necessaris per donar resposta adequada a les necessitats de cada persona amb una visió humanista i integral de les cures infermeres. Cal destacar el lideratge de les infermeres en aquest projecte ja que això millora la qualitat assistencial, proporciona cures d'infermeria individualitzades mitjançant un mètode sistemàtic i organitzat dins d'un marc conceptual, potencia l'evolució professional, consolida el rol propi i evidencia, avalua i mesura la contribució infermera en els diferents processos assistencials.

El mes de desembre de 2007, la situació del projecte Pla de cures registrat en suport paper era:

- Plans de cures estandarditzats: cent nou.
- Estructura del nombre de llits: quatre-cents vuitanta-cinc + trenta.
- Personal implicat i format en la metodologia: sis-cents dos (tres-cents seixanta-vuit infermeres i dues-cents trenta-quatre auxiliars d'infermeria).





Desenvolupaments recents i estat actual

L'any 2007 es va implementar el Projecte Argos assistencial dels hospitals de l'Institut Català de la Salut, que va tenir com a centre pilot l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Aquest fet va suposar un nou avenç en l'aplicació d'estàndards i d'informatització d'una bona part dels processos assistencials aplicats als malalts.

L'Hospital ha desenvolupat, al llarg dels darrers catorze anys amb una mateixa metodologia, el cicle complet del projecte. En aquest sentit, el disseny del projecte, el desenvolupament i la implementació del registre paper han estat fonamentals.

La fase següent va ser la posada en funcionament de l'aplicació informàtica per a la gestió de les cures infermeres (programari *Gacela-Care* integrat amb SAP).

Paral·lelament, la Coordinació d'Infermeria dels hospitals de l'Institut Català de la Salut va posar en marxa el Programa Ares d'harmonització dels estàndards de cures. Aquest projecte va suposar el consens dels estàndards de cures dels vuit hospitals de l'Institut Català de la Salut. El darrer trimestre de l'any 2006 es van iniciar els treballs del Programa Ares amb l'objectiu d'establir un comú denominador de les cures infermeres dels hospitals de l'Institut Català de la Salut, amb uns mínims consensuats per infermeres expertes.

De l'Hospital, inicialment hi van participar nou infermeres expertes de totes les especialitats d'hospitalització per tal de tenir una visió global de la pràctica clínica. La majoria d'aquestes infermeres tenien formació de postgrau en llenguatges estandarditzats i van aportar els cent nou plans de cures estandarditzats que s'aplicaven amb registre paper i els protocols i procediments relacionats.

Al mateix temps, es va crear la Comissió Tècnica de l'Hospital per a la Gestió de la Implantació de *Gacela-Care*, en què participaven els responsables del projecte de la Direcció d'Infermeria, les adjuntes de Formació i d'Hospitalització, les quatre supervidores que van iniciar la implementació pilot i sis infermeres expertes que van donar suport als professionals en els diferents torns de treball. La Comissió Tècnica va tenir un rol fonamental pel que fa a l'assessorament tècnic i a la detecció de necessitats i problemes, ja que treballava directament amb els professionals assistencials.

El mes de setembre de 2007 es va iniciar la fase pilot d'implementació a quatre unitats d'hospitalització en un total de cent noranta-vuit llits.

Durant l'any 2008 es va completar la implementació a deu unitats amb un total de tres-cents noranta-sis llits. A final de l'any 2008, el projecte d'implementació va finalitzar amb un total de cinc-cents noranta-quatre llits d'hospitalització.

A hores d'ara, mil noranta-una professionals, sis-centes cinquanta-dues infermeres i quatre-centes trenta-nou auxiliars d'infermeria estan formades en el programari *Gacela-Care*.

La disponibilitat de l'aplicació informàtica de cures ha suposat un canvi en la manera de treballar dels equips infermers d'hospitalització: treballar en xarxa en una estació de treball mòbil a prop del malalt, amb la utilització d'una tauleta tàctil per al registre d'activitat.

L'aplicació informàtica facilita el registre de l'estàndard corresponent a cada persona segons la valoració inicial que fa la infermera a l'ingrés perquè es personalitzen les cures segons les necessitats detectades i això suposa una millor qualitat de les cures donades, ja que l'activitat es realitza ordenadament. El sistema organitza les dades i registra la pràctica clínica en temps real, assegura la continuïtat assistencial i permet analitzar les dades. S'obtenen indicadors de la gestió i la prestació de cures, que permeten avaluar el resultat de les intervencions. També permet compartir la informació amb els altres professionals assistencials.

Cal destacar la implicació de l'equip de direcció i dels professionals en el desenvolupament del projecte: la formació de l'equip de supervisió, la informació, la proximitat de la direcció, el suport i la il·lusió dels professionals, i també l'empenta i el suport incondicional de Maria Eulàlia Juvé, coordinadora d'Infermeria dels hospitals de l'Institut Català de la Salut.

Quant als professionals d'infermeria, l'ús d'aquesta metodologia és una eina de qualitat que els professionalitza i un instrument per a la pràctica, la formació i la recerca.



capítol 3

EVOLUCIÓ DE LES CURES INFERMERES A L'HOSPITAL DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA 1990-2012

Blanca Cuevas Baticon





La contínua evolució de les necessitats assistencials de la població ha aconsellat introduir, des de fa temps, modificacions pel que fa a l'estructura i el funcionament de les institucions hospitalàries. En aquest sentit, l'Ordre de 18 de novembre de 1985 regulava l'estructura orgànica de la direcció, gestió i l'administració de les institucions hospitalàries de la seguretat social a Catalunya, a fi d'adequar-ne la gestió, la direcció i l'administració al model organitzatiu més adequat per poder millorar el compliment de les finalitats que tenien encomanades.

En aquell període, la Direcció d'Infermeria de l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta va iniciar una etapa de reflexió sobre la funció que havia de tenir l'equip d'infermeria, la qual cosa va desembocar en un procés de canvi profund en el model organitzatiu.

Cal dir que l'adopció d'un marc conceptual i la introducció de la metodologia científica en el treball diari amb els plans de cures permeten avançar en el rol propi de la infermera i en la gestió de les cures, i aporten elements conceptuals, metodològics i de millora, amb el pacient com a nucli central.

Les primeres actuacions es van orientar a la formació dels professionals en el model de cures i la metodologia científica, la protocol·lització dels procediments i de les tècniques i l'adequació de la documentació d'infermeria cap al model de cures adoptat.

L'any 1995, seguint les noves línies de gestió i per donar resposta a la demanda assistencial, la Direcció d'Infermeria va continuar amb els canvis amb la implicació de tots els professionals, va protocol·litzar l'activitat assistencial mitjançant l'elaboració de plans estandarditzats de cures, per planificar, implementar i avaluar l'eficàcia i l'eficiència de les cures donades als pacients, i també va configurar l'organització de les cures sobre la base dels resultats. Per posar en marxa aquestes línies de treball, es van constituir grups d'experts amb l'adjunta de Formació Contínua, la supervisora de la Unitat d'Hospitalització i una professora de l'Escola d'Infermeria amb els objectius següents:

- Garantir la qualitat de les cures d'infermeria i oferir una atenció integral i individualitzada als pacients.
- Facilitar la planificació i la continuïtat de les cures partint de criteris consensuats.
- Establir criteris per a l'avaluació.
- Integrar els sistemes d'informació.

La implementació del nou sistema de treball es va fer de manera gradual i flexible, amb la finalitat que els professionals s'hi adaptessin. De cada procés d'implementació, el grup d'experts en va fer un seguiment continu.

A final de l'any 2002, la Direcció de la Divisió d'Atenció Hospitalària de l'Institut Català de la Salut va decidir impulsar l'elaboració d'un pla destinat a la introducció i l'extensió dels plans de cures estandarditzats en el conjunt dels hospitals de l'Institut Català de la Salut. La finalitat d'aquesta actuació era dotar els professionals d'una eina de suport per a la pràctica



assistencial, d'eficàcia provada a l'hora de garantir una major qualitat de les cures. També pretenia definir unes bases comunes per a la informatització i futura integració dins l'estació de treball clínic que preveia el Pla de sistemes de l'Institut Català de la Salut.

L'objectiu del procés acabat d'encetar consistia a dissenyar un projecte compartit pels responsables d'infermeria del diferents centres, a partir de l'aprofitament i la integració de les diverses experiències. Per a això es va constituir un comitè de direcció del projecte i una comissió tècnica que va ser la responsable d'elaborar una proposta concreta, en la qual l'Hospital va participar.

Per posar en marxa l'estratègia d'implementació, es va proposar fer un programa conjunt de formació, definir les variables comunes, treballar conjuntament la documentació d'infermeria, la base de dades corporativa sobre les guies, els manuals i els estàndards i definir els indicadors de seguiment.

Pel que fa a optimitzar els recursos humans i donar resposta a la demanda assistencial creixent, i a una demanda de qualitat cada cop més exigent, la Direcció va posar en marxa la direcció participativa per objectius que permetia transformar els objectius estratègics del centre en objectius assignables als professionals. A més, es va portar a terme un estudi d'avaluació de les càrregues de treball d'infermeria, en el qual diverses persones van participar, amb l'objectiu d'adequar les ràtios infermera i pacients i els recursos disponibles a les necessitats reals detectades.

Paral·lelament, per donar resposta a l'envelliment de la població, amb la complexitat que d'això es derivava, s'hi va incorporar la figura de la infermera d'enllaç que era el professional encarregat de detectar i planificar l'alta d'aquests pacients i d'organitzar de forma àgil el seguiment posterior a l'atenció primària.

L'any 2003, es va continuar treballant en aquests projectes i es va dissenyar el document que havia d'anar a l'estació clínic de treball; aquell document havia de recollir tota la informació que es requeria per a la planificació de les cures en l'àmbit extrahospitalari, d'acord amb l'estat de salut i les necessitats del pacient en el moment de l'alta. Seguint amb la direcció per objectius, es va participar en els grups que treballaven els nivells de carrera professional i els criteris d'avaluació per als canvis de nivell.

El període 2004-2005 va ser un període de reflexió i redefinició estratègica. Es va donar un impuls a la utilització de les tecnologies d'informació i de comunicació i es van revisar tots els protocols que es van posar a disposició de tots els professionals mitjançant la intranet. També l'any 2005 es va posar en marxa la prova pilot d'avaluació de competències de la infermera assistencial en l'àmbit hospitalari en el marc del projecte COM_VA.

L'inici efectiu de l'estació de treball clínic d'infermeria al centre es va produir a final de 2008, quan es va engegar la primera unitat d'infermeria. Per arribar a això, l'any 2006 l'Institut Català



de la Salut va començar la implementació progressiva del projecte de gestió per competències, la implementació de la història clínica informatitzada que incloïa el vessant de la prestació i la gestió de cures amb la integració del programari *Gacela-Care* i el Programa Ares, que tenia com a objectiu principal l'establiment d'estàndards comuns als vuit hospitals, per garantir el conjunt mínim bàsic de dades de cures i l'anàlisi del seu impacte en els resultats clínics dels pacients i de productivitat dels hospitals. Per desenvolupar el projecte, la senyora Maria Eulàlia Juvé, coordinadora d'Infermeria de la Divisió Hospitalària dels vuit hospitals de l'Institut Català de la Salut, va crear un grup funcional corporatiu, del qual formava part la senyora Cinta Estrada, adjunta de Formació de l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta.

A més a més, cada centre havia de designar un grup nucleic del Programa Ares que havia de ser l'interlocutor amb el Centre Corporatiu per difondre el projecte i participar en totes les activitats d'obtenció, contrast i validació de la base de dades dels plans de cures. Aquests professionals experts en la plataforma i el programa van donar suport continuat al manteniment del Programa i a la formació dels professionals, la qual era una peça clau per garantir-ne la implementació i el manteniment.

A començament de l'any 2007, els membres del grup nucleic de cada hospital es van reunir al Centre Corporatiu per rebre formació sobre el funcionament del programari *Gacela-Care* (*Gacela* són les sigles en castellà de "Gestión asistencial de cuidados enfermeros línea abierta").

Aquesta formació va durar dues setmanes i es va repartir en dos cicles de sessions durant les quals els professionals referents van conèixer el funcionament i el desenvolupament del programari i els van aprendre.

A partir de la formació, es van marcar les línies i els objectius del projecte d'infermeria, que formava part del desplegament del Projecte Argos de modernització dels hospitals de l'Institut Català de la Salut amb la implementació de la història clínica informatitzada.

A l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, el grup nucleic, a l'inici, estava format per quatre referents, dels quals només queden dos. Després s'hi va incorporar una tercera persona per personalitzar els plans i fer formació a tot el personal d'infermeria: infermeres i auxiliars.

Abans de la implementació es va fer formació en metodologia, especialment en la planificació de cures d'infermeria, i també en la terminologia infermera que calia emprar.

La formació va començar per la Direcció d'Infermeria i comandaments, després es va estendre a totes les infermeres i auxiliars que hi havia de plantilla a l'Hospital, als metges i metgesses de totes les especialitats i a tot el personal de la borsa de treball, igual que a les estudiants de tercer any de la diplomatura d'infermeria de la Universitat Rovira i Virgili del Campus Terres de l'Ebre. Cal destacar que aquesta formació es va personalitzar segons el grup, l'objectiu, les



demandes i les capacitats de cadascú. També es va fer formació i tutorització als professionals de nova incorporació durant l'estiu de 2008, tot i que el sistema no estava implantat.

Dos mesos abans de la implementació de l'estació clínica de treball es va fer formació intensiva a quatre persones més per ajudar les infermeres superusuàries en la implementació a les unitats d'hospitalització.

Així, es van formar set referents per donar suport a la implementació del programa central SAP per a tot l'Hospital i per a la gestió econòmicofinancera i de prestacions de tot el centre. Per poder completar el procés calia utilitzar altres aplicacions, com el programari *Gacela-Care* per a les cures. Posteriorment, es va implementar també el programari *Silicon* per al registre d'administració de medicaments.

Les set referents, a més d'altres referents d'infermeria de diversos serveis de l'Hospital (consultes, urgències, hospital de dia, RX, laboratori...) i una supervisora com a coordinadora de la implementació del sistema d'informació assistencial, es van formar en totes les prestacions i consultes possibles que podia fer la infermera en qualsevol dels entorns de la plataforma SAP en què treballaven infermeres i també auxiliars d'infermeria en algunes sales de consulta.

Cal dir que l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol ja feia un any que treballava amb el programari *Gacela-Care* i que l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta va ser el segon a implementar-lo en el marc del Projecte Argos.

Després de tota la preparació, i més d'un problema per iniciar-lo, la coordinadora d'Infermeria de l'ICS va marcar el cronograma i la data d'implementació, quatre dies després de la implementació de la plataforma SAP.

El model d'implementació de l'estació de treball d'infermeria fou diferent del de la plataforma SAP que es va implementar tota en un sol dia a tot l'Hospital. El programari *Gacela-Care* es va implementar a cada unitat d'hospitalització en terminis de quinze dies.

Les referents van donar suport de la plataforma SAP i de *Gacela-Care* les vint-i-quatre hores del dia, cada dia.

Seguint el cronograma, es van implementar una a una a totes les unitats: Cirurgia, Traumatologia, Medicina Interna, Especialitats I, Especialitats II, Tocoginecologia, Pediatria i, més tard, Hospital a Domicili i Àrea de 24 hores.

Abans de l'estiu de 2009 se'n va completar la implementació a totes les unitats. Les infermeres i auxiliars de l'Hospital, en general, estaven motivades i s'esforçaven per emplenar correctament els registres malgrat les dificultats implícites d'un canvi d'aquesta magnitud.

En un primer moment, el funcionament del programari i del maquinari no va ajudar gaire a agilitar la feina, fallava sovint la comunicació amb els moviments (ingressos, trasllats i altes)

que havien d'arribar des del programa central, cosa que produïa retards i alguns cops haver de treballar amb un doble registre (informàtic i paper). Hi havia pèrdues de connexió. El mes de setembre de 2009 la continuïtat del programa es va assegurar.

La forta perseverança i la fortalesa de la coordinadora del projecte, el seu suport constant i la capacitat de lideratge han fet que, malgrat totes les adversitats que hi ha hagut dia a dia, realment les direccions hagin cregut en el projecte i hagin estat capaces de transmetre aquesta confiança.

Les referents també han cregut en tot això. Però a qui cal agrair de debò la continuïtat del programa és a totes les infermeres i les auxiliars que cada dia han continuat treballant amb el programa i que estan interessades a emplenar bé els registres.

El mes de setembre de 2010 es va fer la implementació del programari *Silicon*, per al registre electrònic de l'administració de medicaments, que ha estat de gran utilitat a les infermeres perquè ja no havien de transcriure les ordres mèdiques, cosa que disminuïa la probabilitat d'errors i optimitzava un cert temps assistencial. Tots els programaris van anar evolucionant i incorporant noves demandes per tal de millorar la feina dels professionals que es van adaptar fàcilment als canvis. Per tant, es pot dir que després de gairebé quatre anys des de la implementació ara el programa funciona força bé i les infermeres hi treballen amb tota normalitat. Sincerament, es pot pensar que ja ningú vol tornar al registre de paper.

Com a principal conclusió, es pot afirmar que tot el personal ha fet un gran esforç i segueix tenint inquietuds per fer-ho cada cop millor.

Les infermeres i auxiliars se senten còmodes amb la metodologia i el llenguatge i tenen un bon domini de l'ordinador. Si en un principi una queixa general era que els registres els treien molt de temps que perdien de dedicació als pacients, aquesta queixa s'ha anat difuminant i, malgrat petites excepcions, les persones treballen amb la mateixa normalitat que abans, tot i que la complexitat de les cures ha augmentat i les ràtios d'infermeria són les mateixes d'abans. Si fa deu anys algú hagués dit que es treballaria amb un sistema d'informació capaç de detallar de manera precisa tot el que es fa, seguint una metodologia científica, a més a més sense dificultat, i produint uns resultats capaços de descriure l'activitat real d'aquests professionals, s'hauria dit que era una utopia. Ara és una realitat.





capítol 4

L'EXPERIÈNCIA DEL PROJECTE INFERMER A L'HOSPITAL UNIVERSITARI JOAN XXIII DE TARRAGONA

Carmen Flores Moya



El canvi, com diu Mayte Pascual, autora del llibre *¿En qué mundo vivimos? Conversaciones con Manuel Castells*, no cessa. Vivim en un món complex i accelerat, en un segle nou i diferent, en el començament d'un temps que contemplarà els canvis més radicals de la humanitat.

La implementació de sistemes informàtics va ser l'inici del canvi a l'Hospital Universitari Joan XXIII: canvi d'actitud, canvi de mentalitat i canvi de manera de fer les coses.

Tot això va implicar un gran esforç per part de tots els professionals, però en tot moment es va viure com una experiència enriquidora i positiva.

Pel que fa a les infermeres i auxiliars d'infermeria va significar un repte enfrontar-se a l'ordinador com a eina de treball a l'Hospital, ja que no ho havien hagut de fer mai abans. Els metges disposaven d'ordinadors, les administratives també, però les infermeres no; les infermeres tenien els carrets de cures, els registres en paper i bolígrafs de colors (vermell per enregistrar la temperatura, negre per al registre de la tensió arterial, blau per documentar la freqüència cardíaca i verd per anotar la freqüència respiratòria).

Per fer un diagnòstic de la situació de partida, es va distribuir una enquesta que avaluava coneixements informàtics i recollia l'opinió dels professionals cap al canvi que es plantejava.

La resposta va ser majoritària i els resultats van ser sorprenentment favorables: les infermeres estaven preparades per al canvi i el valoraven positivament com quelcom que facilitaria el treball; en definitiva, com una oportunitat de millora.

Es va iniciar el projecte reforçant la metodologia infermera, estandarditzant el model de treball i procurant sempre que els trajectes fossin curts i progressius per assegurar-ne l'èxit. En tot aquell procés de transformació, l'equip de supervisores i infermeres referents va tenir una funció cabdal, seguint el lideratge de les infermeres superusuàries, responsables de la participació en els processos d'harmonització dels estàndards de cures i del suport *in situ*, que guiaven els professionals en l'ús d'aquestes noves eines i cercaven solucions imaginatives i flexibles per a les etapes més difícils i complexes d'aquest procés.

Es van fer múltiples cursos de formació perquè els professionals aprenguessin a registrar les cures amb el programari *Gacela-Care*. Les infermeres van viure aquell període amb molta il·lusió. Era un repte que les va atraure des del començament, sabien que estaven a punt de tenir-lo com a eina de treball i s'interessaven per l'inici de la seva implementació als seus llocs respectius.

Els primers mesos van ser difícils. Els programaris i, especialment, el programari d'infermeria no funcionaven correctament per problemes tècnics.

Van caldre uns mesos perquè les infermeres s'adonessin que només necessitaven temps per aprendre a treballar amb les noves aplicacions, que, d'altra banda, també facilitaven la integració i l'operativització de la metodologia a la pràctica, cosa que, sovint durant anys, havia





quedat oblidada. Les infermeres registraven la valoració que feien dels pacients, els diagnòstics o els problemes que se'n derivaven, la planificació i la realització de les cures, les variables, els comentaris evolutius o els informes d'alta; en definitiva, l'aportació d'aquests professionals a l'atenció dels pacients, adequadament reflectida a la història clínica electrònica de cada malalt.

Ara, cal reflexionar sobre tot plegat, entendre-ho millor, procurar mantenir-se informat, fer-se conscient dels seus avantatges i inconvenients, saber cap on es va en aquesta cursa i, en definitiva, com afecta això les infermeres i, sobretot, les cures que es presten.

Com a directora d'Infermeria m'agradaria reflectir la importància d'informatitzar les cures infermeres, ja que això garanteix la continuïtat en el procés assistencial i de cures, facilita la presa de decisions a la infermera que disposa de tota la informació, permet l'explotació de dades i obre la porta a la recerca infermera. Finalment, també ajuda a fer visible les cures infermeres que durant anys s'han escrit en tinta invisible.

Per acabar, cal destacar que, personalment, el que més valoro de tot aquest projecte és la funció que han tingut les infermeres superusuàries i referents, l'esperit de companyonia que es va crear entre tots els professionals de l'Hospital, l'esforç per aconseguir els objectius marcats en el temps establert i, sobretot, la voluntat que tenien, des del començament, que tot sortís bé.

capítol 5

LA GESTIÓ DE CURES A L'HOSPITAL DE VILADECANS: ASPECTES METODOLÒGICS I ORGANITZATIUS

*Celia Reyes Martín
i Clara Mauri Herrero*



Abans de valorar l'experiència d'implementació de la metodologia infermera a l'Hospital de Viladecans un cop aquest projecte ja ha esdevingut una realitat, prèviament cal fer unes pinzellades de l'Hospital per entendre millor el procés.

L'Hospital de Sant Llorenç va néixer con a hospital de la empresa Roca l'any 1957; trenta anys després, el 1987 es va remodelar i va passar a formar part de la xarxa d'hospitals de l'Institut Català de la Salut com a Hospital de Viladecans.

Segurament aquella circumstància va generar una cultura d'hospital i una relació amb el seu entorn molt especials.

L'Hospital de Viladecans és un hospital comarcal, petit, amb els recursos molt ajustats, però molt productiu, resolutiu i pendent de la seva població de referència amb la qual manté uns forts lligams.

Tot això ha marcat, per tant, la seva trajectòria i forma de fer.

Com a punts febles es pot dir que fins a la implementació de l'estació de treball d'infermeria, els fulls de registres que hi havia eren molt bàsics; el gràfic, el full de compliment de pautes i prescripcions mèdiques i el full del curs clínic que es compartia amb la resta de professionals de l'equip i que donava, aparentment, poca visibilitat a les cures infermeres.

Però, com a punts forts, hi havia l'ambició de donar la millor atenció als usuaris i una important capacitat creativa i innovadora, amb un fort lideratge d'infermeria.

Assegurar la continuïtat de cures amb l'informe d'alta

L'any 1992 ja s'estava treballant conjuntament amb atenció primària per assegurar la continuïtat de cures, amb el document d'alta d'infermeria, i per establir protocols conjunts d'actuació. La primera guia de protocols d'actuació d'infermeria es va publicar el mes d'octubre de 1995. Aquell model col·laboratiu amb l'atenció primària continua vigent i no s'ha interromput des del seu inici.

Augmentar l'eficiència amb la Unitat de Diagnòstic de Dia

L'any 1993 es va posar en marxa la Unitat de Diagnòstic de Dia, un projecte liderat per infermeria, que va suposar una millora substancial per als pacients i els professionals perquè disminuïa el temps de procés diagnòstic i evitava els ingressos per "estudi".

L'any 2005, aquesta Unitat va ser decisiva en la implementació dels circuits de diagnòstic ràpid.



Millora dels processos amb vies clíniques

L'any 1998 es va constituir un grup de treball multidisciplinari per a la realització de vies clíniques, se'n van establir els criteris i es va crear una plantilla com a base comuna per a la realització de totes les vies "model comú". També es van definir els indicadors d'avaluació i de seguiment anuals.

El mes de gener de 2001, amb moltes vies ja desenvolupades, es va instaurar com a document de treball i registres clínics de tots els professionals inaplicats en el procés, i es van substituir la majoria de documents clínics habituals.

Les vies s'utilitzaven per definir la trajectòria esperada de cada procés quirúrgic i com a document de registres clínics.

Es va fer un total de dotze vies clíniques per a les intervencions quirúrgiques i intervencionistes més prevalents.

Les cures infermeres estaven basades en el model de Virginia Henderson, i s'hi incloïa, com a quarta constant, la mesura del dolor amb l'escala visual analògica.

El procés es va iniciar amb la visita a Consultes Externes; se substituïa la documentació estàndard per la via corresponent, es van iniciar els registres, s'explicava al malalt tota la trajectòria i se li entregava informació escrita que podria consultar durant tot el procés, amb la qual cosa s'assegurava el procés i l'atenció basada en l'evidència.

A hores d'ara, la via clínica del cateterisme, que va ser treballada i consensuada amb l'Hospital Universitari de Bellvitge, i els altres documents s'utilitzen com a documents de consulta.

Projectes de qualitat: l'escala EMINA

L'any 1995, dins del Programa de qualitat de l'Institut Català de la Salut es va crear un grup format per infermeres dels vuit hospitals, amb l'encàrrec de definir, avaluar i fer el seguiment del funcionament del sistema d'informació corporatiu en l'apartat d'úlceres per pressió per assegurar un únic sistema de treball que fos acceptat a tots el centres.

El grup va definir els indicadors, va establir els protocols d'actuació i va crear una escala de valoració del risc de patir lesions per pressió, l'EMINA.

El triatge com a nucli organitzatiu

L'any 2005 es va implementar un programa de triatge estructurat, informatitzat i fet per infermeria.

Inicialment, l'objectiu era dotar infermeria d'un sistema de triatge que assegurés que feia aquella tasca competencial amb les màximes garanties de seguretat, però el programa va

esdevenir una eina organitzativa imprescindible per fer la transició d'un sistema organitzatiu tradicional a un sistema transversal amb el triatge com a nucli organitzatiu.

Aquell canvi va generar la implementació, l'any 2008, d'un nou sistema de treball basat en els equips de medicina-infermeria, que va millorar notablement la seguretat i l'eficiència de la feina.

Finalment, l'any 2009 es va fer un altre pas i es va posar en marxa el Programa de gestió de la demanda urgent i es implementar el triatge avançat que consistia en la detecció dels pacients que es podien beneficiar d'una actuació prèvia d'infermeria a la visita mèdica o de la resolució del seu problema a càrrec d'infermeria. El triatge avançat estava orientat a millorar els temps d'espera dels malats de nivell 4 i 5.

Les actuacions que infermeria realitza a l'Hospital de Viladecans es desenvolupen dins del marc legal de la Llei 44/2003 d'ordenació sanitària, de 21 de novembre de 2003, articles 7 i 9, segons el concepte del treball en equip i amb uns protocols d'actuació consensuats i avalats pels responsables del Servei d'Urgències i la Direcció del centre.

A hores d'ara, es pot assegurar que el triatge ha suposat una millora qualitativa important ja que ha augmentat la seguretat dels usuaris i ha propiciat l'oportunitat de desenvolupar plenament les competències infermeres dels professionals.

Infermeres referents

Al començament, totes les especialitats mèdiques treballaven sota el paraigües del Servei de Medicina Interna, però l'any 2007 ja es van gestionar de forma independent i van disposar de llits per a hospitalització.

Això va crear la necessitat que la infermeria s'adaptés al canvi; es van nomenar infermeres referents per a cada especialitat que van treballar de forma conjunta amb els especialistes per fer protocols específics de les patologies més preferents i per formar la resta de professionals.

Posteriorment, la implementació de les rutes assistencials va potenciar la figura de les infermeres referents de Consultes Externes i el treball coordinat amb les referents d'hospitalització.

Gestió per processos: un pas definitiu

L'any 2007 es va desenvolupar la gestió de l'Hospital per processos assistencials:

- Procés urgent
- Procés mèdic i de continuïtat assistencial
- Procés quirúrgic
- Procés ambulatori



Cada procés estava liderat i gestionat per un responsable infermer i això va facilitar l'organització de les cures infermeres per àrees de coneixement i, per tant, l'atenció que es donava als pacients va millorar.

Innovació: la infermera d'anestesiologia

La definició de les funcions de les infermeres es va fer segons el marc que oferia la Llei d'ordenació de les professions sanitàries, que reconeixia la realització de funcions delegades a personal no mèdic en un grup de treball sota supervisió facultativa. Es van definir línies de treball conjuntes, es van consensuar directrius ben delimitades de com s'havia d'organitzar la participació de la infermera en l'àmbit de l'anestèsia i es van signar els corresponents protocols.

Consulta virtual d'anestèsia

En relació amb la complexitat del malalt que calia valorar, la participació de la infermera en la visita preoperatòria va evolucionar en el temps i es va situar en l'àrea de la cirurgia ambulatoria. La visita preoperatòria virtual als pacients es va establir segons el procés quirúrgic i el tipus d'anestèsia. Es revisava la història clínica, el resultat de les proves demanades i es telefonava el malalt per entrevistar-lo i donar-li la informació corresponent al procés quirúrgic. Si calia, se'l citava per completar la visita o per a una visita mèdica presencial. El procés continua vigent.

Metodologia de cures infermeres: canvi cultural

Com s'ha comprovat fins ara, les infermeres de l'Hospital de Viladecans estaven acostumades a desenvolupar les tasques competencials en un entorn molt col·laboratiu i de treball en equip que, no obstant això, feia poc visible la tasca infermera.

Això podria fer pensar que hi podria haver moltes resistències a l'hora d'implementar un projecte que incidia radicalment en la seva forma de treballar i en la cultura de l'Hospital, però un altre cop les infermeres van demostrar la professionalitat i l'ambició per millorar i tirar endavant nous projectes, unes característiques que són molt pròpies de l'Hospital.

Els professionals es van implicar des de l'inici i van col·laborar en l'elaboració del model comú i en el Programa Ares i van formar part dels grups de treball per a l'harmonització dels estàndards de cures infermeres i la implementació de l'estació de treball d'infermeria.

En un principi estava previst que l'Hospital fes la implementació en una última fase amb l'Hospital Universitari de Bellvitge, però finalment es va decidir avançar-la a la segona fase, amb els seus punts forts i febles:

- Punt fort: en ser molt a prop les implementacions de la plataforma SAP i *Gacela-Care*, tots els professionals estaven implicats en el projecte i això va evitar que es generessin mals hàbits.
- Punt feble: no va donar temps a posar en marxa un programa de registres infermers que havien elaborat les superusuàries i que tenia com a finalitat fer de pont cap a un canvi important de metodologia i de llenguatge infermers.

L'estratègia d'implementació es va definir en tres fases:

- Octubre de 2008, fase inicial: creació i desenvolupament d'actuacions orientades a la implementació del programari *Gacela-Care*.
- Febrer de 2009, fase intermèdia: centrada en la formació del personal expert i la personalització de la base de dades del programari a les unitats d'hospitalització.
- Abril i maig de 2009, fase avançada: implementació del programari *Gacela-Care*, valoració i avaluació del seu desenvolupament i de la seva implementació.

La implementació es va fer de forma esglaonada a les quatre unitats d'hospitalització, primer a una unitat quirúrgica amb plans de cures menys complexes, després a les dues unitats mèdiques i, finalment, a la unitat mixta que es va beneficiar de l'experiència de les anteriors.

Durant el període d'implementació, el suport que les superusuàries i les referents van donar a infermeria va ser important, però al cap de pocs mesos es va retirar i es va deixar només un superusuari que no havia estat implicat en l'elaboració de la metodologia infermera. Aquesta decisió va repercutir en l'evolució del projecte positivament i negativament:

- primer, en una millora en el desenvolupament de les estructures informàtiques de tots els sistemes perquè això va facilitar la solució de problemes de circuits i de funcionament i va col·laborar molt positivament en la implementació del programari *Silicon* i de l'ETQ i
- segon, això va frenar el desenvolupament de la metodologia infermera i va deixar els professionals una mica desconcertats. S'havia iniciat un canvi i, a poc a poc, tothom utilitzava sense problemes les diferents aplicacions, però no succeïa el mateix amb els plans de cures.

Hi havia, per tant, una evident oportunitat de millora que es va marcar com a objectiu per a l'any 2012.

El mes d'abril es va recuperar una de les anteriors infermeres superusuàries, la qual va passar a formar part, com a referent de l'Hospital de Viladecans, del Gabinet Infermer d'Innovació, Metodologia i Sistemes d'informació de l'Hospital Universitari de Bellvitge.

Allò i la il·lusió amb què els professionals van rebre aquella ajuda va possibilitar que en pocs mesos els resultats milloressin substancialment. Ara les observacions i els requeriments dels professionals indiquen que s'està en el camí correcte i que el canvi cultural és una realitat, acceptada i també desitjada perquè les infermeres i les auxiliars veuen els resultats d'aquest canvi i com es fa visible la tasca assistencial que realitzen.



capítol 6

METODOLOGIA PER A LA PRÀCTICA CLÍNICA INFERMERA: IMPLEMENTACIÓ D'UN SISTEMA D'INFORMACIÓ A LES UNITATS DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI DR. JOSEP TRUETA DE GIRONA

Lluïsa Privat Marcè



Avui dia és inconcebible la modernització i el sosteniment de qualsevol activitat econòmica sense l'ús de les tecnologies de la informació i la comunicació i, per descomptat, el camp de la salut no és aliè a aquesta evolució. En conseqüència, les organitzacions que no hagin adoptat les tecnologies de la informació esdevindran obsoletes en el temps i no podran competir. És des d'aquest vessant, doncs, que les organitzacions sanitàries estan incorporant noves tecnologies per millorar la qualitat i la productivitat.

A Catalunya, l'any 2005, l'Institut Català de la Salut va iniciar un ambiciós i innovador projecte, l'Argos, que neixia amb l'objectiu de transformar i modernitzar l'Institut Català de la Salut per mitjà de la informatització integral dels seus hospitals ja que reunia en una mateixa plataforma la gestió econòmica i financera, l'assistencial i la gestió de recursos humans. El Projecte Argos posicionava l'Institut Català de la Salut com una organització sanitària capdavantera en l'ús de les noves tecnologies.

En aquest Projecte els sistemes d'informació tenien una funció clau i, per tant, la remodelació dels processos, la consolidació de noves formes de treball i l'aparició d'estructures organitzatives àgils i adaptades a l'activitat diària es recolzaven en la informatització i en la ja ineludible substitució de la història clínica en format paper per la digitalitzada electrònicament.

El darrer trimestre de 2006 es van iniciar els treballs del Programa Ares per establir el mínim comú denominador de les cures infermeres als centres, amb els objectius de construir una base comuna per a la prestació, la gestió i la recerca en cures als vuit hospitals de l'Institut Català de la Salut, d'harmonitzar els estàndards de cures d'infermeria, de simplificar l'aplicació de la metodologia i d'evitar pèrdues d'informació.

L'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta va iniciar aleshores un canvi en el model de cures infermeres, que es va fer efectiu l'any 2009 amb el nou disseny i la nova unificació dels seus registres. Concretament, el mes de setembre d'aquell any va començar la implementació de l'estació de treball d'infermeria a hospitalització amb el programari *Gacela-Care* integrat a la plataforma SAP. L'estació de treball electrònica es nodria del model de dades de cures construït en el Programa Ares, sobre la base de la terminologia d'interfase ATIC.

La informatització en aquest sentit representava un pas molt important per a la professió cap al futur perquè:

- permetia evidenciar i avaluar la contribució infermera en els diferents processos assistencials, ja que oferia un servei de la màxima qualitat amb la màxima eficiència de costos;
- establia un llenguatge comú que descrivia la pràctica infermera a fi de millorar la comunicació interdisciplinària amb altres professionals;
- descrivia les cures fetes a la població en diversos contextos, ja que això permetia la comparació de dades entre diferents poblacions i contextos clínics, demostrant i projectant tendències de prestació de tractaments i de cures infermeres;
- contribuïa a l'assignació de recursos als pacients segons les necessitats sobre la base dels diagnòstics d'infermeria,





- estimulava la investigació infermera mitjançant l'accés a les dades disponibles als sistemes d'informació de salut, i
- proporcionava dades sobre la pràctica infermera per influir en l'elaboració de polítiques de salut.

Segons aquesta perspectiva, i tenint en compte que la infermeria, com a professió, aplega el grup més gran del món de professionals de la salut i està present en tots els contextos sanitaris, es feia evident la rellevància i l'interès que aquest col·lectiu havia generat i genera en els sistemes de salut, sobretot, per l'efecte significatiu en la qualitat de la cura humana, el guariment i els resultats mèdics.

Des del primer moment, es va posar especial atenció a fer participar tots els professionals en aquest canvi i a sensibilitzar-los. Es va formular la configuració d'un grup inicial d'infermeres expertes en metodologia infermera per contribuir a l'elaboració i el desplegament del projecte amb la col·laboració estreta de l'equip assistencial.

És a partir d'aleshores, doncs, que es va desenvolupar el pla de treball coordinat per la Direcció d'Infermeria i es van planificar els programes formatius per a referents en la metodologia dels plans de cures i una formació personalitzada, segons cronologia, per unitats d'implementació. El desplegament de la implementació va començar i es va fer efectiu a les unitats 7B Neurologia-Ictus i 8A Oncologia i Hematologia durant la setmana del 7 de setembre de l'any 2009. Va continuar cada dues setmanes amb la implementació a una altra unitat fins a la finalització del desplegament durant els mesos de desembre i gener de 2009-2010, a les unitats de Maternitat i Pediatria. En total, les unitats en què es va implementar van ser quinze: les unitats d'hospitalització amb les respectives unitats de cures semicrítiques.

Mirant enrere i després d'analitzar la situació i realitat actuals que viu l'Hospital, es pot deduir i afirmar sense cap por que, malgrat que fa un temps relatiu des de la implementació del programari *Gacela-Care*, les infermeres encara són en una fase d'aprenentatge i de consolidació, amb la qual cosa es fa del tot necessari que aquest gran projecte, que tot just acaba de començar, continuï.

Ara es demana una mirada retrospectiva a aquesta implementació i el que va suposar el canvi. El *Gacela-Care* està en un bon moment i resulta difícil mirar enrere i pensar en els problemes inicials, ja que les infermeres i els tècnics en cures auxiliars d'infermeria en coneixen bé el funcionament, i els resultats obtinguts en les avaluacions realitzades són molt encoratjadors.

Cal ressaltar i afirmar que el desenvolupament i desplegament d'implementació, en un període de temps relativament curt, ha estat un èxit. Les infermeres van fer un esforç visible d'adaptació i acceptació, i van mostrar una gran predisposició en l'aprenentatge de la metodologia i la nova forma de treball. Les infermeres referents i superusuàries van ser un element clau en tot el projecte perquè van facilitar-ne el desplegament i van acompanyar-lo.

L'Hospital partia d'una situació desigual en relació amb el coneixement de la metodologia. És cert que s'havien fet habitualment cursos de formació i que l'Hospital tenia definit el model de

Virginia Henderson com a model de cures; no obstant això, el model no estava desplegat a totes les unitats i els professionals tenien nivells de formació molt diferents entre ells. Aquest va ser un repte difícil durant el procés d'implementació de l'estació de treball. A hores d'ara, des de l'anàlisi que permet el recorregut del procés d'implementació del nou model de treball, es pot pensar que calia haver donat més rellevància al procés de formació en metodologia als professionals, però en aquells moments es pensava que la formació era suficient.

Algunes unitats d'hospitalització, que tenien un coneixement de la metodologia més avançat, van suposar una estratègia i un estímul a l'hora de la implementació.

Els aspectes que es poden destacar del procés són:

- Un cert recel de les infermeres amb més anys d'experiència de perdre el control sobre la situació del pacient, ja que el sistema els requeria molta dedicació i atenció, i això les portava a treballar des d'una perspectiva de contradicció amb les seves creences i valors.
- El sistema en els seus inicis tenia alguna dificultat tècnica que impedia treballar a bon ritme.
- El desconeixement de la metodologia, malgrat haver fet formació.
- Les infermeres més habituades als sistemes informàtics el consideraven un aspecte de millora en el seu treball diari.
- La funció important i transcendent de les infermeres referents durant tot el procés d'implementació que van exercir de líders del projecte i van esdevenir una peça clau per a la millora i l'acceptació del procés.

Però malgrat les dificultats i els desànim d'alguns moments, el projecte va anar avançant en tots sentits: amb la millora dels aspectes tècnics i dels essencials, des de la perspectiva del coneixement, és a dir, els metodològics.

Pel que fa als aspectes metodològics, com ja s'ha esmentat anteriorment, cal ressaltar el paper rellevant que han tingut durant tot el procés les infermeres referents. Elles, juntament amb les infermeres més expertes de les unitats, van ser el motor del canvi i van esdevenir també el suport emocional en moments de "crisi", quan semblava que no es podia avançar, que no es disposava de temps per fer un ingrés, que no es veia el pacient tant com es volia, que s'havia de registrar tot, quan no se sabia quin pla era el més adequat per a aquell pacient i hi havia un bloqueig, quan el sistema fallava i tantes altres coses que van passar durant aquell temps. Però elles van ser al costat de cada un dels professionals assistencials i van aconseguir, amb el seu tarannà, la seva perseverança, de manera amigable i de forma plausible, que aquest nou model fos una realitat i un èxit. Elles van contribuir a la millora del coneixement infermer, van construir eines per la seva avaluació i també estratègies per millorar i facilitar el treball dels professionals.



Per tant, encara que és cert que a l'inici tot va suposar un gran repte per als professionals, en aquests moments ja es pot pensar que es pot tenir una visió optimista de tot el procés. D'una banda, les infermeres han fet un salt qualitatiu important en el maneig dels sistemes informàtics i, de l'altra, han assolit una millora considerable del coneixement en relació amb la metodologia de les cures d'infermeria, ja que s'han implicat de manera efectiva en la millora de l'atenció al pacient i han suggerit estratègies de millora en els plans de cures, amb informació i anàlisi per fer el treball més àgil i donar resposta a unes demandes assistencials tan canviants.

També cal destacar, en aquest procés d'implementació, que l'Hospital va apostar per crear a cada unitat un grup que rebia el nom de "millora del coneixement infermer", format per infermeres i tècnics en cures auxiliars d'infermeria. Aquestes persones eren les referents pel que feia als plans de cures de la seva unitat i també exercien d'enllaç entre les infermeres referents i superusuàries. Es pot dir que aquesta estratègia va ser un encert, ja que va ajudar a potenciar el coneixement a la unitat i va facilitar l'adaptació als nous canvis.

En aquests moments hi ha una estructura que permet treballar i avançar de manera contínua i eficaç, i establir avaluacions i fer propostes de millora.

Així doncs, l'aposta és una infermeria que ha de ser transcultural, cosa que significa que ha de tenir una comprensió i visió global de les perspectives, tradicions i valors, amb coneixement dels sistemes familiars de les persones i la diversitat cultural de les famílies, les comunitats i les poblacions que atén, per obtenir el coneixement de les variables més complexes que poden afectar l'assoliment de la salut i el benestar. Com molt bé es pot deduir de l'argumentació i del raonament anteriors, s'arriba a la conclusió que la competència cultural és un aprenentatge dinàmic i de per vida. El coneixement d'aquest procés és essencial per proporcionar cures d'infermeria competents basades en l'evidència. La competència cultural requereix el coneixement transcultural de les teories d'infermeria i els seus principis, les quals requereixen, a més, tot un seguit d'habilitats i actituds incorporades en processos intel·lectuals i complexos que en permeten l'aplicació en circumstàncies variades.

També s'ha d'esmentar que la Direcció d'Infermeria i la Direcció de l'Hospital van confiar i van donar autonomia de lideratge mitjançant el manteniment de la figura de les superusuàries, especialment a les últimes etapes. Ha estat el treball conjunt el que ha possibilitat arribar on s'és ara i mirar el futur amb optimisme. Per tot això, com a conclusió, s'aposta fortament per mantenir l'esperit del Programa Ares que garanteix l'estructuració del coneixement infermer amb una prestació de cures més efectiva i segura per als malalts i les seves famílies.

capítol 7

ESTRATÈGIA PER A LA IMPLEMENTACIÓ DE L'ESTACIÓ DE TREBALL INFERMERA A L'HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

Montserrat Artigas i Lage



Preparació prèvia de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron en relació amb la implementació de l'estació de treball d'infermeria d'hospitalització

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron va iniciar el seu canvi de model de cures l'any 2004, amb un projecte d'unificació de la documentació d'infermeria a les tres grans àrees assistencials: Àrea General, Àrea de Traumatologia i Àrea Maternoinfantil, cosa que va coincidir amb la consolidació d'un hospital únic. En aquell projecte es va comptar amb la col·laboració de l'Escola Universitària d'Infermeria Vall d'Hebron de la Universitat Autònoma de Barcelona com a referent docent i assessora de conceptes teòrics i metodològics.

El projecte es va idear en una primera fase amb l'objectiu de disposar d'un registre d'infermeria unificat, que fos capaç de recollir tota la informació específica que les infermeres, els pacients i l'equip assistencial necessitaven per donar una atenció individualitzada i mantenir un nivell de cures de qualitat.

Per això, es va configurar un grup inicial d'infermeres expertes en metodologia infermera per contribuir en l'elaboració i el desplegament del projecte que va anar avançant en el seu desenvolupament formatiu. Posteriorment, el grup es va ampliar amb la inclusió de la figura infermera referent de cada unitat i torn de treball, amb la doble intenció de disposar d'un gran *pool* d'infermeres expertes que poguessin donar suport metodològic i ser referents de cures per tal d'avançar cap al futur i preparar-se, en una segona fase, per utilitzar aplicacions informàtiques.

És per aquest motiu que es va tenir especial atenció a fer participar els professionals i sensibilitzar-los en el canvi de model de Virginia Henderson, pel que fa a la valoració, els diagnòstics d'infermeria, els problemes interdependents, els objectius, els criteris de resultats i les intervencions.

Es va tenir en compte una guia de recomanacions dels registres d'infermeria avalada per associacions científiques, comissions de l'Hospital i pel Col·legi de Diplomats d'Infermeria de Barcelona, la normativa legal, Llei 41/2002, de 14 de novembre de 2002, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient, drets, deures i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, i els estàndards que plantejava la JCAHO en un manual d'acreditació d'hospitals "Drets dels pacients i ètica de l'organització".

A continuació, es detalla l'estratègia desenvolupada:

1a estratègia

Conèixer la situació concreta de quina era la documentació de l'Hospital.

- Estudi de detecció de problemes dels registres per obtenir informació de l'opinió dels professionals i directius de l'Hospital.
- Estudi de variabilitat per obtenir informació dels diferents registres utilitzats.





2a estratègia

Conèixer els requeriments dels clients en relació amb la informació que consideren adequada per a la seva atenció.

- Estudi de requeriments, mitjançant grups focals o entrevistes semiestructurades.
- Recollida d'informació a medicina legal i atenció a l'usuari.

3a estratègia

Fer participar els professionals en l'elaboració dels documents i sensibilitzar-los.

- Petits tallers de grups de supervidores i d'infermeres assistencials per tractar del tema del model i de la documentació.
- Estudi Delphi realitzat entre els professionals que van assistir als tallers per recollir les característiques concretes que havia de tenir la documentació.

4a estratègia

Elaborar els registres

- Recercar bases de dades. Recollir informació d'altres hospitals i centres.
- Dissenyar els prototipus de documentació.
- Elaborar les normes d'utilització i organització.
- Validació.

5a estratègia

Implantar la documentació a les diferents àrees.

- Fases:
 - cronograma: activitats i temps
 - indicadors de viabilitat i d'adaptació
- Implementació progressiva a totes les àrees: seleccionar àrees susceptibles d'inclusió i gradació progressiva d'infermeres referents.
- Revisió de la funcionalitat.

Durant els anys 2005 i 2006 es va desenvolupar el Pla d'estandardització de la pràctica infermera, amb l'elaboració de plans de cures i la unificació, la revisió i l'elaboració de procediments, protocols i recomanacions que podien ser consultats en format electrònic a la web de l'Hospital.

A partir d'aquí, amb l'inici del Programa Ares, com a projecte corporatiu d'harmonització d'estàndards d'infermeria, es van orientar els esforços i el coneixement a la configuració d'aquest model únic i comú entre tots els hospitals de l'Institut Català de la Salut.

Cal referir-se ara a la nova etapa amb els plans de cures del Programa Ares que han estat un gran èxit a l'hora d'utilitzar un llenguatge d'interfase com a terminologia més pròxima al

llenguatge natural i que conformen una base de coneixement del sistema d'informació. Tot això ha ajudat els professionals a utilitzar un registre d'informació més pròxim a la pràctica habitual, sense la necessitat d'utilitzar taxonomies o classificacions de referència internacional.

El Programa Ares, com a projecte corporatiu d'harmonització d'estàndards d'infermeria, ha orientat els esforços i el coneixement a la configuració d'aquest model únic i comú entre tots els hospitals de l'Institut Català de la Salut.

Per potenciar i donar continuïtat a aquesta arquitectura de coneixement infermer, a l'Hospital es va consolidar la figura de tres infermeres de cures superusuàries en el sistema d'informació, encarregades de participar a les sessions d'harmonització d'estàndards, que han estat les responsables d'aportar el valor i el coneixement infermer de la pràctica clínica assistencial, d'oferir l'experiència a la construcció del Programa Ares i de fer retroalimentació transmetent, de forma bidireccional cap a la nostra organització, la utilització dels estàndards pactats i consensuats amb la resta d'hospitals de l'Institut Català de la Salut.

El Programa Ares ha anat creixent i agafant força, ara ja preveu totes les intervencions infermeres necessàries per abordar qualsevol problema de salut en un hospital de tercer nivell. En aquests moments es pot assegurar que ha ajudat notablement a reduir la variabilitat, ha garantit el conjunt d'intervencions estandarditzades bàsiques per a l'atenció dels pacients, ha fomentat la seguretat clínica i ha donat valor i visibilitat a l'activitat infermera en els resultats assistencials i de productivitat dels hospitals.

Per tot això, l'Hospital, aprofitant el Projecte Argos amb la implementació de l'estació de treball d'infermeria a les unitats d'hospitalització, va apostar per consolidar el canvi del model de cures, mitjançant sessions de treball, tallers de discussió i d'anàlisi de casos amb les supervisores, infermeres de cures, referents i professionals d'infermeria de les unitats d'hospitalització i per incorporar l'ús de la terminologia infermera a l'exposició de casos clínics, amb la qual cosa es va contribuir a la millora de la prestació de cures.

Aquestes sessions van ser incentivades i vinculades al pacte d'objectius estratègics de la Direcció d'Infermeria, cosa que va motivar una participació important de professionals.

En resum, la suma de les diferents estratègies treballades en els decurs dels darrers anys ha ajudat notablement per situar l'Hospital en les millors condicions per a la implementació dels sistemes d'informació de cures. En aquests moments es pot presentar orgullosament la feina feta: hi ha quaranta-cinc unitats d'hospitalització implementades, això significa més de mil nou-cents professionals d'infermeria que utilitzen el sistema. Els esforços formatius i adaptatius que els professionals han fet han estat d'un gran valor.

La recerca, la utilització de les tecnologies informàtiques i el desenvolupament de la base de coneixement infermer són el que dóna valor a la nostra professió. A partir d'ara, hi ha la intenció de continuar treballant i enriquint aquesta "joia" de coneixement infermer, per tal d'anar perfeccionant, ampliant i adaptant la cartera de serveis amb les millors pràctiques infermeres per a l'atenció de la ciutadania.



capítol 8

EVOLUCIÓ DEL PROCÉS D'ATENCIÓ D'INFERMERIA A L'HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA DE LLEIDA

*Marina Peirón París
i María José Sanmartín*



L'actual desenvolupament de la ciència infermera, el seu un rol específic i autònom i la consolidació, com a membre de l'equip interdisciplinari dels hospitals, han determinat la necessitat de disposar de documents que recullin l'activitat que les infermeres planifiquen i fan, com a elements imprescindibles per a l'avaluació de la qualitat de les cures, i com a eines bàsiques per a la docència i la investigació.

De tothom és sabuda la importància dels registres en l'exercici professional i la seva utilitat per garantir la continuïtat del procés assistencial. Però el camí no ha estat senzill per a les infermeres.

Durant la dècada dels anys 70, a l'Hospital General Moscardó, denominació franquista que va ser substituïda per l'actual Arnau de Vilanova de Lleida, la infermeria treballava amb tasques delegades pels facultatius a través d'unes fitxes de transcripció de tractament. No hi havia registres d'infermeria dins la història clínica, sinó que s'escrivien en un llibre de la unitat. El traspàs de la informació es feia, bàsicament, de forma oral. La infermera no expressava el que feia i com ho feia, i no valorava els resultats obtinguts. A més, utilitzava un raonament intuïtiu i no registrava per escrit les activitats ni els resultats de les seves actuacions.

Als anys 80, la Direcció d'Infermeria de l'Hospital va decidir treballar amb el procés d'atenció d'infermeria. Per això, es va començar a tenir consciència de professió infermera, de la necessitat de descriure funcions pròpies i es va introduir en la història clínica del pacient el full de treball d'infermeria, en què s'anotaven les tasques realitzades i el full d'observacions d'infermeria amb les incidències individualitzades.

També cal indicar que la incorporació de la teoria holística en la filosofia de la infermeria va canviar la manera de cuidar i va aportar a la professió identitat pròpia perquè tenia com a base la seva principal actuació «tenir cura».

Utilitzar una metodologia infermera era ja quelcom més que una qüestió d'organització, era una manera de comprendre, estructurar, orientar i donar sentit a l'activitat infermera. El marc conceptual i la metodologia infermera eren aspectes que no es podien deslligar.

Als anys 90 va néixer la necessitat de redefinir l'aportació d'infermeria dins l'equip multidisciplinari. Per això, calia incorporar a la pràctica una nova metodologia de treball: es va començar a treballar amb diagnòstics infermers segons la taxonomia de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), es va adoptar el model de Virginia Henderson i es va instaurar el full de valoració d'infermeria basat en aquest model. No obstant això, la taxonomia de la NANDA no va arrelar i la majoria d'unitats van deixar d'utilitzar-la.

Les infermeres es van adonar de la importància dels judicis clínics que elles mateixes generaven. Calia un llenguatge comú. El paper social i professional de les infermeres va anar creixent i evolucionant cap a una major professionalització i es van consolidar les seves



competències. Eren anys en què ja es començava a parlar de la implementació de plans de cures infermeres.

Durant la primera dècada de l'any 2000, es treballava amb registres específics per patologia. Cada unitat tenia fulls de treball d'infermeria i protocols específics. Hi havia múltiples registres, però no estaven unificats ja que cada unitat els adaptava segons les seves necessitats.

En aquell moment, la Direcció d'Infermeria va decidir elaborar un manual de procediment i protocols d'infermeria per a tot l'hospital que es va instaurar a totes les unitats. No era fruit de la casualitat, sinó que formava part d'un procés començat per la Direcció per introduir elements que permetessin aconseguir una homogeneïtzació de les actuacions, que proporcionessin una atenció de qualitat i facilitessin actuacions protocol·litzades en l'exercici professional.

Amb el temps hi va haver la necessitat de renovació i d'actualització de les activitats infermeres recollides en el manual gràcies a l'avenç del coneixement i l'experiència i la contínua evolució de les cures infermeres.

En aquella època, l'any 2005, l'Institut Català de la Salut va posar en marxa un projecte de definició i avaluació de les competències assistencials i de gestió assistencial de la infermera en l'àmbit hospitalari, com a eina d'innovació en la gestió.

L'Hospital va participar en els tallers del Projecte COM-VA que l'Institut Català de la Salut va posar en marxa, dirigits per la coordinadora d'Infermeria de la Divisió Hospitalària de l'Institut Català de la Salut, amb els objectius d'avaluar i de definir les competències assistencials de la infermera, com a col·lectiu, en l'àmbit hospitalari, i d'establir el nivell d'expertesa individual atribuïble a una infermera mitjançant un instrument vàlid.

L'Hospital va participar en l'elaboració de la definició de les competències infermeres i l'any 2006 ja s'avaluava tot el personal amb aquest instrument.

El mes de febrer de 2007, la Direcció d'Infermeria de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova va incorporar dues infermeres i una adjunta al Programa Ares, la finalitat del qual era la creació d'estàndards de cures d'infermeria i la seva harmonització entre els diferents hospitals de l'Institut Català de la Salut, cosa que va permetre disposar d'una base de coneixements comuna que feia més fàcil l'aplicació de la metodologia infermera.

A hores d'ara, dues infermeres hi continuen treballant a temps complet, assisteixen regularment a les reunions que tenen lloc al Centre Corporatiu i interactuen amb la resta del personal d'infermeria d'hospitalització en el procés d'harmonització dels estàndards.

Els nous sistemes d'informació que aporta el Projecte de modernització de l'Institut Català de la Salut, Argos, van començar a l'Hospital amb la implementació el mes febrer de 2010 de la plataforma SAP assistencial.

El mes de maig de 2011 es va implementar l'estació de treball d'infermeria amb el programari *Gacela-Care*.

Ara la infermera d'hospitalització s'enfronta a dos grans reptes:

- Canviar l'eina de registre: el paper es substituït per l'ordinador.
- Treballar amb la metodologia infermera.

El fet de disposar dels plans de cures estandarditzats i d'una nomenclatura fàcil i propera ha permès, sens dubte, que l'adaptació al nou sistema de registre hagi estat més planera.

Per tal que el canvi fos com menys traumàtic millor, la Direcció d'Infermeria de l'Hospital va destinar un grup d'infermeres per donar suport a les professionals les vint-i-quatre hores del dia durant tot el període d'implementació i de consolidació.

El desenvolupament de les noves tecnologies de la informació i de la comunicació i l'esforç col·lectiu que ha representat la seva implementació, un cop vençuda la resistència al canvi, obren un ampli ventall de possibilitats d'innovar en el procés d'informatització dels registres d'infermeria. Tot això, juntament amb el benefici d'un llenguatge, la terminologia ATIC i amb eines de mesura, d'universalització i d'homogeneïtzació de la pràctica infermera, permet ser molt optimistes en la correcta implementació del projecte.





capítol 9

OPERATIVITZACIÓ DE LA METODOLOGIA I IMPLEMENTACIÓ D'UN SISTEMA D'INFORMACIÓ PER A LA PRÀCTICA INFERMERA A L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE

*María Antonia Casado
i Mari Fe Viso Cano*



Des de feia anys, concretament l'any 1992, l'Hospital Universitari de Bellvitge ja havia començat a treballar en l'elaboració d'estàndards amb plans de cures orientats a processos assistencials i als problemes dels pacients i en un projecte d'informatització del Pla de cures. Per tant, la cultura i la implicació en el procés de creació i transferència del coneixement en molts dels professionals de l'Hospital Universitari de Bellvitge ja era un hàbit.

Posteriorment, durant l'elaboració del model comú, molts dels professionals hi van participar de forma activa, treballant l'estandardització de les cures de les patologies més prevalents a les seves unitats d'hospitalització per àrees de coneixement i consensuant-la amb l'estament mèdic. Alguns d'ells van continuar el seu treball participant en el Programa Ares per a l'harmonització dels estàndards de cures infermeres amb la construcció d'una base de dades comuna per als vuit hospitals de l'Institut Català de la Salut per a la prestació, gestió i recerca de cures.

Finalment, el mes de desembre de 2010 a l'Hospital Universitari de Bellvitge va començar la implementació de l'estació de treball d'infermeria, la qual va finalitzar el mes de juny de 2011.

Prèviament, s'havia treballat en la identificació i definició dels requeriments d'estructura: noranta dispositius informàtics mòbils, carrets d'unidosi i adaptacions ergonòmiques i professionals referents de suport, durant dues setmanes, a cada unitat d'hospitalització.

Al mateix temps, s'havia dissenyat el cronograma d'implementació en vint-i-quatre setmanes consecutives, que havia d'incloure la formació de professionals referents i la d'usuaris finals dels sistema per al mode de treball i per al mode de consulta.

Ara l'estació de treball electrònica ja ha estat implementada a trenta-vuit unitats de l'Hospital: trenta-tres unitats d'hospitalització convencional, set unitats de cures intermèdies, la Unitat d'Hospitalització a Domicili i la Unitat de Suport a Urgències. En total set-cents setanta-vuit llits d'hospitalització convencional i cinquanta llits de cures semicrítiques.

Des del vessant metodològic, la utilització d'aquesta eina única, que garanteix la seguretat de les cures, ha estat ben acollida per les infermeres i les auxiliars, i l'índex de rotació dels pacients ha estat una ajuda en la presa de decisions clíniques que, per tant, ha contribuït a minimitzar les possibilitats d'errors.

L'adaptació de les infermeres a la incorporació d'un vocabulari clínic controlat, la terminologia ATIC, ha estat progressiva.

Els diferents nivells d'habilitats informàtiques, maneig de dispositius electrònics, per part dels professionals d'infermeria, i les dificultats sobre la metodologia infermera han estat vençuts per l'aportació i el suport de la figura de les infermeres referents que han estat fonamentals en la implementació i que continuen sent fonamentals en el desenvolupament i la consolidació de la incorporació de la metodologia en la pràctica clínica infermera.



La continuïtat i perseverança en el manteniment de les figures dels referents ha estat fruit d'algunes reflexions en relació amb:

- Els sistemes d'informació cal nodrir-los i complementar-los bé perquè no indueixin a decisions errònies.
- El que es pretén és consolidar el sistema amb la millora dels registres i la definició de les necessitats dels pacients per poder definir els problemes i, per tant, augmentar la seguretat clínica dels pacients.
- Cal apostar per aconseguir fer visible l'aportació de les infermeres als resultats clínics dels pacients.

En aquest sentit les referents continuen tenint una funció cabdal.

A més, quan s'ha preguntat els professionals sobre la seva experiència en l'ús del programari, han manifestat que el més difícil és mantenir l'adequació del Pla de cures a la situació real del pacient, però, igualment, ells mateixos han considerat, majoritàriament, que no tornarien al registre paper ja que el programari ha fet visible la gran quantitat de cures que fan les infermeres i que abans no es feien constar en cap registre perquè això els implicava haver d'invertir molt més temps en el registre en paper.

La planificació en l'agenda de treball de l'activitat prevista per als pacients ha obligat a revisar l'organització de les unitats i a redistribuir les cures al llarg de les vint-i-quatre hores.

La implementació ha permès també fer patent algunes rutines que hi havia a les unitats que no aportaven cap valor afegit als resultats clínics dels pacients i reflexionar sobre això. També s'han unificat les actituds cap als procediments i els objectius assistencials.

Fa un any que va finalitzar la implementació del sistema a totes les unitats d'hospitalització convencional. Ara comença una etapa de consolidació en la qual cal perfilar un canvi significatiu en la manera de cuidar i cal confiar que el sistema ajudarà les infermeres a reflexionar sobre la presa de decisions i a desenvolupar i millorar les seves habilitats de judici clínic.

A hores d'ara, en algunes àrees de coneixement ja s'han organitzat sessions clíniques infermeres amb la presentació d'un cas clínic per debatre l'adequació del Pla de cures segons la metodologia del pensament crític i la pràctica reflexiva.

L'estació de treball d'infermeria, integrada en la història clínica del pacient, és alguna cosa més que un registre electrònic, és un sistema d'informació, i tot i que no fa gaire de la implementació, això ja ha permès identificar i quantificar el perfil dels pacients de les unitats d'infermeria ja que els sistemes estàndards de classificació de pacients, fins ara, només donaven informació dels pacients per serveis mèdics i no per unitats. Igualment, aquest sistema ha servit per detectar àrees de millora dels registres.

En un futur, i a mesura que els registres millorin, serà una eina de gestió molt potent que nodrirà el quadre de comandament per a la presa de decisions.

Per finalitzar, cal deixar constància que a l'Hospital, des de la Direcció d'Infermeria s'ha considerat la necessitat de crear una unitat operativa, que s'ha anomenat Gabinet Infermer d'Innovació, Metodologia i Sistemes d'Informació, constituïda pel grup d'infermeres superusuàries del Programa Ares i dirigida per la sotsdirectora infermera amb un doble objectiu:

1. Desenvolupar línies estratègiques per a la prestació i gestió productives de cures infermeres eficients, segures i de qualitat.
2. Coordinar la implementació i el desenvolupament progressiu d'altres estacions de treball: àrea d'intervencionisme, urgències, hospitals de dia... dins del Projecte Argos per aportar la metodologia i el coneixement infermer necessaris per a la seva aplicabilitat pràctica.



capítol 10

EXPERIÈNCIA EN L'ÚS DELS PLANS DE CURES I EL MODEL DE DADES DEL PROGRAMA ARES A L'INSTITUT CATALÀ D'ONCOLOGIA

*Esther Corrales, Montserrat Pallejà,
Àngela Duran i Ferran Guillaumet*

Introducció

L'Institut Català d'Oncologia és una empresa pública la finalitat de la qual es tractar de qualsevol aspecte del càncer per reduir-ne l'impacte. El centre segueix el model dels Comprehensive Cancer Centres que apleguen, dins la mateixa organització, l'assistència, la prevenció, la recerca i la formació especialitzada.

L'Institut Català d'Oncologia té tres centres; l'Institut Català d'Oncologia l'Hospitalet de Llobregat, l'Institut Català d'Oncologia Girona i l'Institut Català d'Oncologia Badalona que treballen i comparteixen el procés d'atenció oncològica amb tres hospitals universitaris de l'Institut Català de la Salut: l'Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta i l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. L'Institut Català d'Oncologia treballa en xarxa amb disset hospitals comarcals i és el referent per al 40 % de la població adulta de Catalunya.

En el marc dels acords amb l'Institut Català de Salut, l'Institut Català d'Oncologia es va incorporar al Projecte Argos d'innovació i de modernització dels sistemes d'informació, d'implementació de la solució SAP assistencial i financer, i a les aplicacions departamentals de farmàcia i de cures, programari *Gacela-Care*, entre d'altres.

En aquest context, l'any 2008, la Direcció de Cures de l'Institut Català d'Oncologia va decidir que la solució *Gacela-Care* que s'havia d'implementar a les unitats d'hospitalització de l'Institut Català d'Oncologia empraria el model de dades Ares dissenyat per la senyora Maria Eulàlia Juvé et al. per als hospitals de l'Institut Català de la Salut.

És així com l'Institut Català d'Oncologia es va adherir al Programa Ares d'harmonització d'estàndards de cures de l'Institut Català de la Salut.

L'any 2011, l'Institut Català d'Oncologia de l'Hospitalet de Llobregat va implementar el sistema d'informació assistencial i el programari *Gacela-Care* per al registre de cures. D'altra banda, cal tenir en compte que des de l'1 de gener de 2012, l'Institut Català d'Oncologia ja gestionava les plantes d'hospitalització d'oncohematologia de dos hospitals universitaris de l'Institut Català de la Salut: Dr. Josep Trueta de Girona i Germans Trias i Pujol, que havien implementat el programari *Gacela-Care* els anys 2009 i 2008 respectivament.

Una mica d'història: què es feia a l'Institut Català d'Oncologia abans del Projecte Argos i la implementació del Programa Ares?

L'Institut Català d'Oncologia es va fundar l'any 1996 i aleshores ja havia implementat sistemes de registres de cures en paper per a les infermeres i auxiliars que atenien els malalts ingressats. En la primera etapa es va apostar pel sistema de valoració per necessitats basat en el model de Virginia Henderson i en una selecció de problemes reals i potencials amb unes activitats associades. Aquesta proposta la va elaborar l'equip de Direcció d'Infermeria amb un





grup de treball de professionals assistencials experts. El llenguatge que es va utilitzar en aquell moment va ser una proposta adaptada dels diagnòstics de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) i d'activitats.

L'any 2001 es va activar un grup d'infermeres i auxiliars de totes les unitats a fi d'avaluar els punts forts i febles d'aquell sistema i fer una altra proposta. Es va decidir utilitzar el sistema de valoració per patrons funcionals de salut d'M. Gordon. Es va dissenyar una entrevista de valoració amb els onze patrons, es van seleccionar els principals diagnòstics d'infermeria i els problemes interdependents i les activitats més freqüents segons cada cas. El llenguatge emprat va ser una adaptació feta pels professionals.

L'any 2003, la Direcció d'Infermeria i la de centre van apostar pel disseny i la posada en marxa de les trajectòries clíniques amb processos claus:

- Trasplantaments de moll de l'os.
- Braquiteràpia.
- Esquemes de tractaments de quimioteràpia.
- Neutropènia febril.

Com a punts forts d'aquell desenvolupament, s'han de destacar:

- Elevat grau percentatge d'utilització de les trajectòries.
- Alt grau de satisfacció i motivació del personal.
- Menor variabilitat a la pràctica.
- Equitat en les prestacions sanitàries.
- Optimització de recursos.
- Integració de diferents registres.
- Augment de la informació i implicació dels pacients i famílies i disminució de l'ansietat que genera el procés oncològic.

Com a punts febles d'aquell desenvolupament cal citar:

- Diferències d'ajust adequat en els criteris de inclusió i d'exclusió.
- El personal selecciona de manera particular les activitats que s'han de realitzar i n'obvia d'altres.
- Participació irregular interdisciplinària.
- Complicació per integrar-se amb diferents registres.
- La complexitat del malalt oncològic exigeix més ajustos en les trajectòries: entorn, família i cuidador.
- Las variàncies no estan definides en totes les trajectòries clíniques.
- Formació per a tot el personal.

D'altra banda, quant al malalt ambulatori i als hospitals de dia, l'any 2004 l'Institut Català d'Oncologia va dissenyar i implementar una aplicació informàtica de gestió del procés de la

quimioteràpia ambulatoria anomenat ESPOQ. Aquella eina preveia la prescripció, la validació, la preparació i l'administració amb plans de cures específics.

Durant aquell període van ser les caps i els grups de treballs els que es van encarregar del disseny i l'avaluació de les eines.

L'aplicació va ser molt difosa a congressos, jornades i publicacions.

L'any 2005 es va crear l'Àrea de Suport i Avaluació de la Pràctica Infermera des d'on es van liderar i potenciar tots els aspectes metodològics infermers. A partir d'aquell moment es van treballar nous plans de cures com el del *delirium*, l'agonia, l'oclusió intestinal i el Pla de cures a l'alta.

Aquells anys també s'havia fet formació bàsica sobre la metodologia infermera incorporada als plans de formació corporativa anual dels equips d'infermeria.

La decisió de l'Institut Català d'Oncologia d'adherir-se al Programa Ares: tres anys de treball i col·laboració entre l'Institut Català de la Salut i l'Institut Català d'Oncologia

El mes de juliol de 2008, una infermera es va incorporar a temps complet a la dinàmica de treball del Programa Ares per compartir el coneixement infermer des de l'experiència en l'atenció del malalt oncohematològic i en l'ús de la metodologia d'infermeria.

Més endavant es va nomenar una superusuària que va començar a treballar en el grup.

Des de la Direcció de Cures es va incidir en la cultura del canvi començant a compartir amb els professionals els diferents temes que el Programa Ares generava.

L'any 2010, l'Institut Català d'Oncologia va comprar la llicència d'ús del programari *Gacela-Care* i la contractació dels serveis d'implementació a sis unitats d'hospitalització a Oesía que proporciona els productes i serveis desenvolupats i col·labora amb l'Institut Català d'Oncologia en la implementació de *Gacela-Care* tècnicament i funcionalment.

Durant aquest període de temps, internament, es treballaven els plans de cures per unitats amb infermeres i auxiliars. Cal dir que es va donar un pes molt important a la participació de les auxiliars a l'hora de fer propostes de com organitzar els plans de cures.

D'altra banda, es van consensuar aspectes amb metges, fisioterapeutes, dietistes i psicooncòlegs.

L'any 2010 es va fer una formació bàsica a totes les infermeres, auxiliars i referents per promoure la cultura de canvi a la qual s'enfrontava la institució i es van alliberar dues infermeres per dissenyar els plans de cures, la base de dades i la individualització.



Posada en marxa a l'Institut Català d'Oncologia de l'Hospitalet de Llobregat

La implementació tecnològica de *Gacela-Care*, com a eina per al registre de cures en els episodis d'hospitalització, va afectar tots els professionals que gestionaven pacients hospitalitzats.

L'any 2011, juntament amb l'Hospital Universitari de Bellvitge, es va planificar la posada en marxa i la implementació. Es va consensuar un cronograma inicial de projecte de nou setmanes: una setmana de preparació del projecte + vuit setmanes de formació per a la implementació.

El mes d'abril es va implementar el Projecte a cinc plantes d'hospitalització de l'Institut Català d'Oncologia de l'Hospitalet de Llobregat: hematologia clínica, oncologia mèdica, cures pal·liatives, unitat de curta estada i braquiteràpia, en total cent vint-i-quatre llits.

Elements claus de l'èxit de la posada en marxa:

- La figura de la coordinadora del projecte, Raquel Azor, i les superusuàries de matí, tarda i nit.
- Participació molt directa amb l'equip de superusuàries de l'Hospital Universitari de Bellvitge.
- Elaboració de guies facilitadores de l'ús del programari *Gacela-Care*.
- Hospital amb un nombre de llits baix.
- Presentació i pla de comunicació via intranet, comitès de direcció i sessions a les unitats.
- El Pla de formació: cent trenta-vuit usuaris i cent dotze usuaris de consulta.
- Bona planificació amb sistemes d'informació, recursos, persones i la empresa d'informàtica.
- Alta implicació i compromís dels professionals de l'Institut Català d'Oncologia, joves i amb molta cultura de participació en projectes.

Què ha suposat començar a treballar amb *Gacela-Care* en la gestió de les cures dels malalts ingressats?

Com a punts forts convindria destacar:

- Poder participar en el projecte més important de gestió de coneixement infermer del nostre país.
- Obertura a l'Institut Català de la Salut.
- Poder fer un paper de referents de coneixement en cures oncològiques en l'àmbit català.

- Tenir accés al model de dades i de coneixement infermer del Programa Ares, elaborat a partir de la terminologia ATIC.
- Tenir un quadre de comandament per primer cop de prestacions de cures que ajudi a la presa de decisions en gestió.
- Internament i externament ha estat una eina molt potent de visualització de les prestacions i dels resultats de cures
- Per a l'Institut Català d'Oncologia és un element transversal dels tres centres d'hospitalització.
- D'ara endavant l'avaluació de referenciació (*benchmarking*) corporativa serà possible.
- Garantir prestacions basades en l'evidència, l'experiència i el consens.
- Garantir prestacions segures i de qualitat.
- Tota la feina ha suposat poder reflexionar sobre la pràctica infermera.
- La metodologia Ares afavoreix la gestió del canvi d'una manera sòlida i força gradual.
- La integració del curs clínic SAP i *Gacela-Care* ha suposat una millora clau en la qualitat assistencial.
- L'any 2011 l'Institut Català d'Oncologia de l'Hospitalet de Llobregat va gestionar dues mil quatre-cents trenta altes de malalt oncològic amb els plans de cures disponibles a l'Ares.
- Correcta valoració de les necessitats a l'ingrés.
- Les infermeres milloren la seva autonomia en el maneig del contingut del plans, del programari *Gacela-Care* i en la presa de decisions amb els malalts.
- Quant a l'ús específic en el malalt oncològic, els motius d'ingrés poden ser molt variats i es poden produir en diferents etapes de la malaltia; el Programa Ares permet utilitzar plans estandarditzats dirigits a aquest tipus de malalt i plans de cures de diferents agrupadors i especialitats. Aquest fet permet disminuir la variabilitat en les cures i garantir les cures necessàries en cada situació de salut.
- Ha suposat un benefici per al funcionament de circuits i treball amb altres professionals com les auxiliars, servei de dietètica, treball social, fisioteràpia i metges.

Punts febles i àrees de millora:

- Vivència de pèrdua de les trajectòries clíniques que tenien molt bona acceptació, com s'ha descrit abans, especialment, la multidisciplinària i la seqüència d'activitats.
- Manca d'adequació i individualització de forma contínua i sistemàtica dels elements del Pla de cures durant l'ingrés, per part de les infermeres assistencials.
- Necessitat d'emplenar els registres dels formularis més adequats a la valoració realitzada al pacient.
- L'administració de fàrmacs no integrada tècnicament.



- Cal fer un esforç a l'actualització i la individualització dels plans de cures. Cal incidir-hi encara que el registre forma part del Pla de cures. La inversió de temps en el registre estalvia temps, costos i millora els resultats de salut.
- S'ha d'avançar en la integració de totes les aplicacions assistencials i de gestió per millorar la informació sobre la presa de decisions clíniques i de gestió.
- Cal dissenyar espais més efectius per fer formació i revisió de casos.

Escenaris de futur a l'Institut Català d'Oncologia

- A l'Institut Català d'Oncologia es treballa per fer un subgrup de l'Ares del malalt oncològic per millorar la unificació de les cures del malalt oncològic ingressat a l'Institut Català d'Oncologia de Girona, Badalona i de l'Hospitalet de Llobregat.
- El mes de novembre de 2012 es farà la I Jornada de Benchmarking de Cures a l'Institut Català d'Oncologia en què es presentaran, per primer cop, les dades de 2011 de més de sis mil altes.
- Iniciar línies de millora segons els resultats del registre electrònic.

Conclusió

Per a l'Institut Català d'Oncologia, l'adhesió al Programa Ares ha estat el canvi més important en la gestió de les cures del malalt ingressat des de la seva creació i ha tingut un impacte notable en la professionalització de les cures i de la gestió del coneixement, així com també en la qualitat de les cures prestades al malalt amb càncer i la seva família.

capítol 11

EXPERIÈNCIA DE L'ÚS DELS PLANS DE CURES I EL MODEL DE DADES DEL PROGRAMA ARES A L'HOSPITAL SANTA MARIA DE LLEIDA I L'HOSPITAL COMARCAL DEL PALLARS A TREMP

Pilar Sanmartín Saura



L'empresa pública Gestió de Serveis Sanitaris va néixer per l'acord del mes de juliol de 1992, en el qual s'autoritzava el Servei Català de la Salut a crear-la per assumir la gestió i l'administració dels serveis traspassats de la Diputació de Lleida a l'Administració de la Generalitat en matèria sanitària. Per aquest motiu, l'Hospital Santa Maria es va traspassar a l'empresa Gestió de Serveis Sanitaris.

Des d'aleshores, l'empresa ha tingut canvis estructurals i funcionals per adequar-se a les noves demandes i necessitats de la població de l'àrea d'influència on presta els seus serveis.

Gestió de Serveis Sanitaris és, amb l'Institut Català de la Salut, el proveïdor públic principal de serveis especialitzats de la regió de Lleida que ofereix serveis en diferents línies d'atenció i és l'empresa majoritària en l'oferta de salut mental, sociosanitària i rehabilitació.

L'1 de gener de 2011, la gestió de l'Hospital Comarcal del Pallars es va transferir a l'empresa Gestió de Serveis Sanitaris. L'Hospital és un centre integrat a la Xarxa d'Hospitals d'Utilització Pública de Catalunya i cobreix l'àmbit territorial de les comarques del Pallars Jussà, del Pallars Sobirà i l'Alta Ribagorça.

A causa dels canvis indicats, van emergir nous sistemes de gestió de planificació i d'administració de cures d'infermeria. El repte per a les direccions d'infermeria no era fàcil. Es tractava d'assegurar cures de qualitat i de potenciar el paper professional de les infermeres, segons les normes i les polítiques institucionals en un entorn preocupat pels costos.

L'any 2001 es va desenvolupar a l'Hospital Santa Maria un projecte de formació per a la implementació de trajectòries clíniques, en el marc del model de Viginia Henderson, en registre paper. Un factor especialment valuós en aquells moments va ser tenir el suport de l'Escola Universitària d'Infermeria de Santa Madrona per dissenyar el programa de formació i la definició del procediment d'implementació.

L'activació d'aquell projecte va suposar un procés de canvi planificat perquè la infermeria treballés de manera autònoma i apliqués en la seva pràctica professional els rols autònom i delegat.

En aquell període es van crear diversos grups de treball que van concloure amb la generació de la documentació i els registres necessaris per treballar amb el model de cures proposat, es van revisar protocols, es va dissenyar la valoració inicial d'infermeria i, a més, es va iniciar un procés de disseny i revisió posterior de trajectòries clíniques que s'ha mantingut obert.

L'esperit interdisciplinari va convertir tot allò en un instrument de suport que assegurava la qualitat, era garantia de coordinació entre les diverses disciplines i fomentava el treball en equip, un ambiciós projecte que va aglutinar esforços de tots els professionals per definir i estandarditzar els diversos processos. No obstant això, malgrat els beneficis aportats, cal reconèixer uns punts febles importants:



- La dificultat per a la personalització de plans de cures.
- La falta d'eines per a l'anàlisi de resultats.

L'any 2011, la Direcció de l'empresa Gestió de Serveis Sanitaris després de la implementació del nou sistema d'informació assistencial amb la plataforma SAP va iniciar la implementació de l'estació de treball d'infermeria d'hospitalització amb el programari *Gacela-Care* integrat en el marc de desenvolupament del Projecte Argos d'innovació i modernització dels sistemes d'informació. Així mateix es va acordar la implementació del Programa Ares als serveis assistencials de l'Hospital Santa Maria i l'Hospital Comarcal del Pallars.

Els punts forts del Programa Ares són:

- Poder compartir la base de coneixements dels hospitals de l'Institut Català de la Salut.
- Obtenir la continuïtat assistencial amb l'atenció, prevenir i controlar la variabilitat amb l'assistència mitjançant un llenguatge comú i una metodologia homogènia, que afavoreix un ús racional dels diagnòstics d'infermeria; un vocabulari infermer amb un llenguatge científic entenedor: la terminologia ATIC.
- Facilitar la gestió de les cures i la presa de decisions, des d'una pràctica clínica basada en l'evidència.
- A partir de plans de cures estàndards, la infermera després de la valoració del pacient acaba definint el pla de cures personalitzat que permet planificar a la infermera un pla d'acció específic a un problema i a una causa, i permet adaptar-lo a les necessitats particulars d'una persona.
- Simplificar el treball, ja que s'adapta als requeriments de la pràctica professional de cada unitat d'infermeria i de cada usuari en particular.
- Permetre la definició d'indicadors d'infermeria, la comparabilitat intercentres i facilitar la recerca.
- Les infermeres i auxiliars d'infermeria compten amb l'estació de treball d'hospitalització per al registre del procés de cures i compten també amb el desenvolupament de la plataforma SAP d'altres àrees assistencials i amb una aplicació departamental per a l'administració de fàrmacs, el programari *Silicon*.

Tot i que no ha passat gaire temps des de la implementació, cal ressaltar:

- La satisfacció per la complicitat, predisposició i l'impuls de tots els professionals.
- La implicació dels formadors i superusuaris en el procés d'implementació i la seva participació en el desplegament en l'Hospital Comarcal del Pallars com un equip de projecte únic.
- El suport continu de l'Institut Català de la Salut a través de la senyora Maria Eulàlia Juvé Udina, coordinadora d'Infermeria de la Divisió Hospitalària.

- La possibilitat de poder incorporar-hi millores i activar funcionalitats noves al mateix temps que els altres hospitals, cosa que és especialment valuosa per a l'optimització de recursos que implica.

A partir d'ara, pren especial rellevància la figura del líder de cures que els professionals han de visualitzar com la figura responsable d'aportar millores al sistema com, per exemple, fomentar la innovació, el desenvolupament, la seguretat del pacient i la recerca, i de proposar accions d'actualització. Aquesta figura també ha de potenciar el treball per a l'anàlisi i l'avaluació de les cures als hospitals Santa Maria i Comarcal del Pallars.





capítol 12

LA CONTINUÏTAT DE CURES ALS CENTRES SOCIOSSANITARIS. EXPERIÈNCIA DEL PARC SANITARI PERE VIRGILI

Llum Veiga i Pedro Garzón



Introducció

El Parc Sanitari Pere Virgili és un hospital sociosanitari amb finançament públic, però de gestió privada, que ocupa el terreny de l'antic hospital militar de Barcelona que el Servei Català de la Salut va adquirir l'any 1999.

A hores d'ara, el centre té tres-cents cinquanta llits d'hospitalització, dels quals catorze són de cures pal·liatives, vint-i-cinc de llarga estada geriàtrica i tres-cents quinze de convalsència. A més, té dos equips del Programa d'atenció domiciliària especialitzada, un hospital de dia de vint-i-set places d'atenció geriàtrica, psicogeriàtrica i rehabilitadora i un equip de valoració de la dependència.

La plantilla d'infermeria és de dues-centes noranta persones, de les quals noranta són diplomades i dues-centes són auxiliars.

Les línies d'atenció són les que defineix el Pla director sociosanitari de Catalunya. L'activitat es desenvolupa en l'àmbit de l'atenció geriàtrica, i el model d'assistència vol ser un model integral, interdisciplinari i rehabilitador, segons les necessitats de les persones grans, que promogui la seva participació i la de la seva família en els objectius terapèutics.

Es presta atenció continuada a persones grans que presenten diversos nivells de dependència i necessiten continuació d'un tractament, supervisió clínica i, que, generalment, a causa de la seva complexitat, requereixen una elevada intensitat de cures que no poden ser ateses en una residència geriàtrica, és a dir, persones grans amb malalties cròniques reaguditzades que determinen discapacitat.

La missió que les infermeres del centre van definir és la següent:

- Ajudar les persones a assolir, com més autonomia millor, i fomentar, des de la pràctica infermera, la seva independència.
- Afavorir la millor qualitat de vida possible i ajudar-les i acompanyar-les en el procés del final de la vida.
- Incorporar la persona i la seva família en el Pla de cures i respectar les decisions de la persona sobre la pròpia salut.

Implementació del model

A partir de l'any 2007, coincidint amb la incorporació de la coordinació d'infermeria, va començar una anàlisi de la situació sobre el desenvolupament del procés d'atenció i de l'assistència infermera al centre. Fins aleshores, els registres que utilitzaven els professionals eren molt diferenciats i no tenien una integració directa en la història clínica del pacient que no estava unificada i no era compartida entre els diversos professionals. Els registres d'infermeria en format paper no eren àgils ni ajudaven a la utilització d'una metodologia de treball orientada a identificar les necessitats de la persona, la planificació de les cures i



l'elaboració d'objectius consensuats amb el pacient i la família i els registres tampoc facilitaven el desenvolupament de la feina als professionals.

També cal dir que partir d'aquesta anàlisi es va plantejar un projecte per unificar la història clínica i per incorporar les infermeres en el procés d'informatització de la història clínica. L'aportació de les infermeres en el procés havia de ser l'essència de l'articulació de l'assistència basada en una sèrie de conceptes:

La qualitat en l'assistència es va definir com l'enfocament de l'atenció basat en l'avaluació del pronòstic global del malalt i l'acompliment dels plans terapèutics i assistencials individualitzats, elaborats interdisciplinàriament, i orientats a la promoció de l'autonomia, la integració social, l'aprenentatge de la superació, l'adaptació, el confort i benestar global; en definitiva, la promoció de la qualitat de vida.

La raó de ser del procés assistencial és l'atenció continuada de les necessitats objectives i subjectives del malalt. Això comporta la necessitat d'establir sistemes de comunicació suficientment permeables entre els diferents esglaons assistencials i, per descomptat, entre els diferents professionals que intervenen en aquell procés. L'assistència ha de ser integrada i personalitzada. El pacient és un ésser global i únic. Per tant, calia integrar, com a element fonamental de la dinàmica assistencial, les necessitats i circumstàncies personals del malalt, tant en la seva dimensió biològica, com en els aspectes socials, psicològics i culturals.

La identificació dels problemes i el coneixement de l'opinió del malalt són bàsics per assolir els objectius del model. La comunicació interpersonal permet expressar els sentiments de la persona, disminuir la seva angoixa, millorar la seva confiança en el centre i en els professionals i l'aprenentatge d'aquelles actituds i comportaments positius per a la salut i el benestar del malalt i de la família.

També, el paper de la infermera de planta havia d'orientar-se a ser gestora de cures en la seva unitat, ja que únicament ella tindria la visió de la globalitat de la persona objecte de les cures. És ella qui havia d'articular l'assistència en equips de referència en estreta col·laboració amb les auxiliars que havien de ser la continuïtat de les seves mans i els seus ulls i, per descomptat, la seva font d'informació. Junes amb la resta de professionals de l'equip assistencial haurien d'establir el pla d'atenció individualitzat per a cada pacient

Atenció orientada al procés i no a l'organització

Partint de aquest marc de referència i per acompanyar la implementació del model, calia orientar la pràctica infermera cap a la incorporació de metodologia en el procés d'atenció. Es van fer activitats de formació específiques en metodologia que van permetre formar totes les infermeres de centre amb la finalitat essencial de donar-los suport en el seu desenvolupament, amb l'adquisició de nous coneixements i en el canvi d'actituds, per afavorir la millora de la qualitat dels seus serveis.

Registres: plans de cures

Es van dissenyar registres per incorporar-los al programa de gestió de pacients per donar suport a la tasca d'infermeria i per poder reflectir el conjunt de les activitats infermeres. En aquest sentit, ja hi havia un protocol de valoració a l'ingrés que permetia identificar els problemes o les àrees d'intervenció en relació amb la satisfacció de les necessitats dels pacients.

Les infermeres van elaborar els plans de cures estandarditzats per a les patologies més freqüents a partir de l'experiència en l'àmbit sociosanitari: anàlisis de vulnerabilitat, fractures de maluc amb pròtesis, pròtesis de genoll, patologies respiratòries cròniques, etc., i es van incorporar a l'activitat diària dels equips d'infermeria per facilitar-ne la planificació. La valoració de les necessitats del pacient, la planificació de les cures en relació amb els problemes identificats i l'avaluació de les activitats havien de ser l'aportació d'infermeria al Pla d'atenció interdisciplinari.

Pensant en futur, es va adoptar la definició i taxonomia de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) en un intent d'unificar el mateix llenguatge infermer, tot i que s'era conscient que plantejava una sèrie de dificultats.

A la dinàmica de funcionament de les unitats d'infermeria, s'hi va introduir el concepte de professionals referents que permetia fer el seguiment més acurat de l'evolució de les necessitats dels pacients. Els professionals de cada unitat, infermers i auxiliars d'infermeria, van esdevenir responsables del seguiment d'un grup més o menys nombrós de pacients de manera que podien fer-ne el seguiment, identificaven les dificultats dels pacients i, per tant, podien planificar les activitats que calia fer i supervisar les activitats de la vida diària.

A l'activitat diària dels pacients, les infermeres hi havien incorporat noves activitats i espais pedagògics per a l'educació en l'autocura personal i en les activitats de la vida diària, hàbits de vida saludables i comportaments psicosocials autònoms.

En aquests moments, el centre està immers en la preparació de la implementació de les estacions de treball del sistema d'informació assistencial del Projecte Argos i treballa ja en la introducció dels instruments que proposa el Programa Ares, que és un repte engrescador que ajudarà a millorar l'atenció als pacients.





capítol 13

LA CONTINUÏTAT DE CURES A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA. ELS REPTES EN EL PROCÉS D'ATENCIÓ ALS MALALTS CRÒNICS

*Joan Carles Contel,
Guadalupe Figueiras
i Assumpció González*



L'escenari actual

L'atenció a les persones amb problemes crònics constitueix un dels reptes més importants que haurà d'afrontar el sistema sanitari durant els pròxims anys. En aquest sentit, s'està configurant un nou escenari del qual, a continuació, es descriuen algunes característiques:

- Una població que està envellint de manera molt singular a Catalunya, amb més intensitat que a d'altres països. Es considera que, a la meitat d'aquest segle, una de cada tres persones serà més gran de seixanta-cinc anys, ara això representa un 17%.
- Es preveu un increment important de persones amb trastorns crònics i dependència.
- L'impacte aparentment desconegut de la comorbiditat, normalment la forma de presentació de les malalties cròniques és d'aquesta manera, i la literatura refermen que a més multimorbiditat hi ha un major consum de recursos.
- L'impacte de les malalties cròniques i, sobretot, la multimorbiditat en els ingressos urgents o no programats. Hi ha una relació molt directa entre aquest factor i la generació d'una major utilització hospitalària.
- Existència actual de models d'avaluació separats i fragmentats per línies assistencials. Els objectius d'avaluació han estat, fins ara, diferents per cada àmbit assistencial, especialment, atenció hospitalària i atenció primària. Malgrat això, hi ha un interès creixent i s'ha fet un pas per incorporar-hi elements comuns, com la prioritització del CatSalut en la disminució d'hospitalitzacions urgents amb la imputació de la mesura d'aquest objectiu a l'hospital i l'atenció primària.
- Hi ha encara una gran variabilitat en els programes d'atenció a domicili. Hi ha unes diferències de cobertures interequip i intraequip encara massa grans.
- Malgrat l'aparició de la Llei estatal de dependència no s'ha desenvolupat un model de prestació de serveis més integrat per a persones amb dependència i cronicitat.
- S'han fet esforços en els sistemes d'informació propis de l'Institut Català de la Salut per poder compartir informació d'interès comú i generar alertes i avisos dins de l'estació clínica d'atenció primària en pacients amb alta hospitalària.
- Hi ha una gran sensibilització en el sector, i especialment en l'atenció primària per potenciar el foment de l'autocura en les persones amb malalties cròniques. S'ha de destacar l'impacte que han tingut projectes com el Programa Pacient Expert Catalunya®, amb més de mil quatre-cents persones incorporades al Programa. Així mateix, el Programa PREALT ha intentat impulsar que a cada territori s'articuli un mecanisme de resposta i continuïtat assistencial per a les persones que han estat ingressades en un centre hospitalari i sociosanitari.





Molts models van en una mateixa direcció

En els últims anys, s'han desenvolupat alguns models d'innovació per a l'atenció de malalts crònics. Tots els models reputats d'èxit, el Kaiser Permanente i l'NHS anglèsⁱ tenen com a elements comuns:

- Es dona a l'atenció primària un gran paper en l'atenció a pacients crònics.
 - L'atenció al pacient crònic constitueix un escenari d'integració clínica de primer ordre: rutes assistencials *integrated care pathways*.
 - No tots els pacients són iguals. Per tant, hi ha abordatges diferenciats i amb diferents nivells d'intensitat per grups de pacients amb necessitats similars.
 - Es dona molta importància al fet de garantir unes cures transicionals d'alta qualitat, amb estratègies diferenciades: infermeres d'enllaç i gestores de casos.ⁱⁱ
 - Es desenvolupen sistemes d'informació potents, que serveixen per compartir informació per millorar la comunicació entre professionals que treballen en diferents àmbits assistencials: avís d'ingrés hospitalari i planificació de l'alta hospitalària.
 - Els models d'avaluació i també de finançament s'orienten a incentivar l'assoliment d'objectius de coordinació: optimitzar taxes d'hospitalitzacions evitables i reingressos per malalties cròniques.
 - El sistema té molt més en compte el pacient com a centre d'atenció: potenciació de programes d'autogestió, de capacitat "entrenament de la salut" i de millora de la comunicació amb els pacients a través d'estratègies d'alfabetització sanitària "alfabetisme de la salut".
 - S'incorpora la utilització de models predictius per a la identificació de pacients de risc.^{iii iv v}
- La major part d'aquests models de predicció del risc es basen en la utilització de les dades i la informació ja disponible en el sistema. Evidentment aquests models estan orientats a la identificació de pacients crònics amb major risc i a l'actuació de manera proactiva respecte a ells.

Algunes propostes d'avenç

A continuació, es proposen línies d'acció, algunes de les quals ja s'estan implementant a l'Institut Català de la Salut:

- Potenciar estratègies de planificació a l'alta hospitalària i cures transicionals per assegurar i garantir el *continuum* assistencial en el procés de planificació a l'alta hospitalària en pacients crònics ingressats. S'ha de fer un pas endavant, intentant identificar pacients hospitalitzats amb perfil de major risc de reingrés, i fer un esforç de planificació a l'alta molt enfocat sobre aquests pacients amb major risc. Comencen a haver-hi experiències interessants al Canadà, els EUA i el Regne Unit en la identificació i

el seguiment postalta intensiu en pacients identificats amb alt risc de reingrés hospitalari.^{vi}

- Potenciar la cartera de serveis i plans de cures d'infermeria d'atenció primària en consideració a diferents processos crònics (pacients amb MPOC, insuficiència cardíaca i aquells especialment generadors de molta utilització hospitalària urgent). Potenciar aquestes àrees en contra de l'orientació excessiva que fins ara es tenia cap a altres determinats grups de pacients crònics (diabetis, HTA, obesitat).
- Desenvolupar un model de gestió de casos adaptat al model d'atenció primària al nostre país, especialment, per a pacients crònics pluripatològics amb major risc. No es fa tant d'èmfasi en l'estructura i el recurs, sinó en la implementació de la metodologia de gestió de casos.
- Aportar a la cartera de serveis: aspectes d'infermeria d'atenció primària, l'evidència científica ja disponible i les recomanacions basades en pràctica infermera basada en l'evidència.
- Potenciar els serveis d'atenció telefònica proactiva. Aquest abordatge pot ser organitzat de manera centralitzada (model "centre d'atenció telefònica") o des de cada equip d'atenció primària, ciutat o àrea: cada infermera de família realitza aquesta atenció telefònica, a la qual destina temps d'infermeria dins de l'equip per realitzar abordatge proactiu en pacients crònics, per millorar resultats clínics i evitar que vagin a altres dispositius sanitaris (pacients "fora de radar").^{vii}
- Desenvolupar competències professionals d'infermeria per a l'abordatge de l'atenció pal·liativa i pacients crònics en situació de malaltia crònica avançada o situació del final de la vida. Hi ha una major experiència en models d'atenció pal·liativa per a pacients amb càncer, però potser n'hi ha menys per a pacients amb malaltia crònica avançada. A més, dins d'aquest marc s'introdueixen nous elements com l'elaboració del Pla de decisions anticipades, d'acord amb les creences, els valors i preferències. Això suposa un camp emergent molt important en l'abordatge del pacient crònic en fase avançada i terminal, cosa que permet al pacient i a la seva família afrontar aquest tram de la vida amb les millors garanties de qualitat i confortabilitat. Ja hi ha territoris que estan fent formació i operativitzant projectes en aquest àmbit: Catalunya Central, Girona i Costa de Ponent.
- Tenir una especial disposició per organitzar eines amb capacitat de resposta per a pacients crònics complexos en situacions de crisi, reagudització en horari nocturn i cap de setmana com els serveis d'atenció 7 x 24.
- Desenvolupar programes d'atenció a domicili coordinats amb serveis socials per a pacients en qui es presenta simultàniament cronicitat i dependència, especialment en persones valorades i reconegudes per la Llei estatal de dependència i autonomia personal. A hores d'ara, alguns programes per a pacients dependents són planificats i



proveïts exclusivament pels serveis socials municipals o comarcals, sense cap vinculació amb el programa d'atenció a domicili dels equips d'atenció primària.

- Promoure entorns col·laboratius entre dispositius, organitzacions i professionals. A hores d'ara, dins del Programa de prevenció i d'atenció a la cronicitat s'estan elaborant i revisant a cada territori un conjunt mínim de rutes assistencials, trajectòries i espais de col·laboració i cooperació entre àmbits assistencials localment, i desenvolupant eines que ajudaran a facilitar el trànsit del pacient dins del sistema per evitar repeticions de proves i prevenir hospitalitzacions urgents. S'està impulsant la participació de líders clínics del sector de l'àrea o de la comarca. En aquestes rutes assistencials locals es descriuen els acords d'actuació als diferents escenaris en el procés d'atenció de pacients crònics: 1) escenari d'estabilitat clínica, 2) interconsulta a l'atenció especialitzada per dificultat en el maneig, 3) reagudització, 4) planificació a l'alta per ingrés hospitalari, i 5) situació del final de la vida en procés evolutiu de cronicitat.
- Es comença a parlar de la necessitat de crear unitats funcionals d'atenció a domicili o atenció al pacient crònic, fomentant models de relació i cooperació entre dispositius: Programa d'atenció domiciliària, hospitalització domiciliària i atenció primària. Aquestes unitats tenen una alta capacitat d'activació de dispositius alternatius a l'hospitalització i d'expansió com seria el cas de l'obertura d'hospitals de dia per a l'atenció de pacients crònics amb descompensació.
- S'han d'anar incorporant propostes de contractació i d'avaluació transformadores que ajudaran a construir un model d'atenció integrada per compartir objectius transversals entre les diferents organitzacions i els professionals que intervenen en un segment de població específic i un territori determinat i a identificar un conjunt mínim d'indicadors que formaria part del contracte programa que ha de ser assignat a cada àmbit assistencial (per exemple: reduir taxes d'hospitalització urgent i reingressos en determinats pacients crònics).
- S'està treballant amb models d'estratificació i segmentació de pacients, combinant informació d'atenció primària (codificació diagnòstica a l'atenció primària) i d'atenció hospitalària (CMBD-AH) per calcular agrupadors de morbiditat, cosa que permet també l'extracció de llistes amb determinats perfils (multimorbiditat i multiingressadors). També es dissenyen carteres de serveis diferenciades segons aquesta estratificació i validació posterior per part dels professionals.
- S'està dotant de major proactivitat els sistemes d'informació: pantalles amb alertes i avisos ja disponibles que detecten pacients crònics amb dèficits d'atenció en relació amb les intervencions basades en l'evidència. Aquestes funcionalitats permeten actuar a la consulta diària amb el pacient i fer els abordatges de la gestió interna.

- El model Pacient Expert ICS s'ha transformat en Pacient Expert Catalunya®, ha aprofitat materials i coneixements acumulats en l'experiència dins de l'Institut Català de la Salut i ha dut sinergies a altres proveïdors dins d'una mateixa ciutat o territori.
- Infermeria ha de posar un major èmfasi en el seguiment específic d'infants amb malalties cròniques com l'asma i l'obesitat infantil.
- S'han incorporat recomanacions concretes respecte a la posada en marxa de la formació postgraduada de l'especialitat d'infermeria familiar i comunitària i el desenvolupament de competències avançades en l'atenció als pacients crònics. S'ha introduït un contingut temàtic específic i s'ha prioritzat l'atenció al pacient crònic en l'itinerari o programa formatiu de l'especialitat, en la seva part pràctica i en la teòrica, com per exemple establint rotacions per dispositius de pràctica avançada en pacients crònics (infermeres clíniques de l'àrea respiratòria i cardíaca, infermeres d'enllaç), cursos i tallers.

Referències

- ⁱ Model predictiu NHS Scotland. Disponible a: <http://isd.scot.nhs.uk/isd/6072.html>
- ⁱⁱ Rutherford P, Nielsen GA, Taylor J, Bradke P, Coleman E. How-to Guide: Improving Transitions from the Hospital to Community Settings to Reduce Avoidable Rehospitalizations. Cambridge, MA: Institute for Healthcare Improvement; June 2012. Disponible a: <http://www.IHI.org>
- ⁱⁱⁱ Rossen R., Asaria PÀG., Dixon A. Improving Chronic Disease Management: an Anglo-American Exchange. London: King's Fund, 2007
- ^{iv} King's Fund. Combined Predictive Model: Final Report. London: King's Fund, 2006
- ^v Sylvia M., Shadmi E., Hsiao Ch., Boyd C., Schuster A., Boulton Ch. Clinical Features of High-Risk Older Persons identified by predictive modeling. Disease Management 2006: 56-62
- ^{vi} Van Walraven C, Dhalla I, Bell B, Etchells E, Stiell I. Derivation and validation of an index to predict early death or unplanned readmission after discharge from hospital to the community. CMAJ. 2010; 182(6): 551-557
- ^{vii} <http://www.birmingham.ac.uk/Documents/college-social-sciences/social-policy/HSMC/publications/2009/Evidence-for-transforming-Services-for-long-term-conditions.pdf> pp. 19-20



capítol 14

ELS PLANS DE CURES. CONSIDERACIONS METODOLÒGIQUES GENERALS

*Maria Eulàlia Juvé i Udina
i Núria Fabrellas i Padres*



Els plans de cures. Consideracions metodològiques generals

Abans de consultar els plans de cures del Programa Ares que s'exposen en els capítols següents, és convenient que qui llegeixi aquest capítol tingui en compte els aspectes metodològics que són part de la seva fonamentació teòrica i que s'han considerat per a la seva construcció.

Els estàndards descrits inclouen recomanacions de cures que reflecteixen les pràctiques acceptades fins a la data de la construcció de cada pla; malgrat això, no haurien d'interpretar-se com a recomanacions absolutes, estàtiques ni universals.

L'estàndard de cures infermeres ha d'individualitzar-se i adequar-se a la situació específica de cada pacient.

L'origen d'aquest projecte es vincula a la prestació de cures a l'àmbit hospitalari; per aquest motiu, la major part dels plans de cures estàndards que es presenten s'han dissenyat per ser emprats en el registre de la prestació de cures a pacients ingressats, per tant, el seu contingut pot no ser l'indicat en d'altres àmbits d'atenció sanitària. Els plans de cures dels últims capítols exemplifiquen la prestació de cures a l'hospitalització a domicili i també a l'àmbit sociosanitari.

Cada concepte s'expressa a continuació en forma de pregunta i resposta per facilitar la comprensió dels diferents aspectes metodològics considerats en l'elaboració, l'actualització i l'aplicació pràctica.

Què és el procés infermer?

El procés d'atenció d'infermeria o procés infermer és una metodologia per a la presa de decisions clíniques orientada a la identificació i resolució o prevenció de problemes que s'articula en cinc fases: (1) valoració, (2) diagnòstic, (3) planificació, (4) execució i (5) avaluació.¹

Malgrat que, tradicionalment, les fases del procés infermer s'han presentat linealment, es tracta d'un procés de presa de decisions cíclic i circular, en el qual la valoració i l'avaluació de l'estat del pacient representen el començament i el final (o la continuïtat) del procés i condicionen la resta d'etapes (vegeu el capítol 1).¹⁻²

Històricament, l'inici de les teoritzacions sobre el procés infermer se situa als Estats Units d'Amèrica, al voltant dels anys 50 del segle XX, amb els treballs de Faye Glenn Abdellah, professora de la Yale University School of Nurses i es formalitza el 1967, amb la teoria del procés infermer de Yura i Walsh.³⁻⁴ A Catalunya, la introducció d'aquesta metodologia es du a terme a través dels programes de diplomatura universitària d'infermeria a final dels anys 70 i la seva difusió acadèmica es generalitza en les dècades posteriors, especialment a través de les aportacions originals i les traduccions realitzades per infermeres docents de diferents escoles universitàries d'infermeria, en què destaquen especialment les aportacions de la professora Maria Teresa Luis Rodrigo.⁵ Professionalment, els treballs d'organismes com l'Associació



Catalana d'Infermeres (ACI), l'Asociación Nacional de Enfermería Docente (AEED) i posteriorment l'Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnóstico de Enfermería (AENTDE) també han contribuït a la seva difusió.

El procés infermer no és un registre, és un mètode lògic i sistemàtic aplicat a la prestació directa de serveis als beneficiaris de les cures infermeres que pot vincular-se a l'operativa de diferents models i teories disciplinaris. El seu registre, en format electrònic o en paper, és una síntesi dels serveis infermers prestats i dels resultats, intermedis o definitius, obtinguts.

Què és un pla de cures estandarditzat?

El Pla de cures estandarditzat és un instrument de normalització de la pràctica clínica que cobreix els aspectes més importants de la prestació de cures d'una població determinada de pacients.

El Pla de cures estandarditzat és una eina de coneixement disciplinari que inclou “què” cal fer (intervencions infermeres), “per què” convé fer-ho (diagnòstics i resultats), “quan” s’ha de fer (programació de les intervencions) i “qui” es preveu que ho farà (la infermera, l'auxiliar d'infermeria, un altre professional, el cuidador).

La característica principal dels plans de cures estandarditzats del Programa Ares⁶ és que el contingut està dissenyat considerant els problemes més freqüents que un grup de malalts presenta i les intervencions infermeres més habituals que caracteritzen la prestació de cures en aquella població concreta. Per això, els plans de cures estandarditzats per a malalts que requereixen hospitalització es vinculen al motiu d'ingrés dels pacients.

Aquest sistema de vinculació d'un estàndard de prestació de cures al motiu de l'atenció sanitària ha estat també emprat, amb bons resultats, per les infermeres d'atenció primària de Catalunya en el Programa d'atenció a la demanda aguda mitjançant l'aplicació d'algoritmes de decisió.⁷

Les etiquetes que donen nom a cada pla de cures del Programa Ares representen la raó principal per la qual el pacient ha estat hospitalitzat. Per exemple:

- Ingreso del pacient per malaltia infecciosa amb afectació sistèmica.
- Ingreso del pacient per neutropènia febril.
- Ingreso del pacient per cirurgia colorectal.
- Ingreso del pacient per descompensació metabòlica hiperglicèmica.
- Ingreso del pacient per malaltia pulmonar difusa.

Al capítol, hi ha el mapa d'equivalències entre els motius d'ingrés i plans de cures estandarditzats.

Hi ha més d'un tipus de pla de cures estandarditzat?

En el Programa Ares, es distingeixen quatre tipologies de plans de cures estandarditzats:

- Bàsics.
- Específics.
- Genèrics.
- Complementaris.

Un pla de cures estandarditzat de tipus bàsic implica l'establiment dels problemes més freqüents i les intervencions infermeres que se'n deriven, en diverses poblacions de pacients que comparteixen un perfil de cures comú. Per exemple: Pla de cures estandarditzat per a pacients que ingressen per "malaltia infecciosa amb afectació del sistema nerviós central". Aquest Pla de cures estandarditzat de tipus bàsic inclou les cures essencials a malalts que ingressen per tractament d'encefalitis, meningitis o toxoplasmosi cerebral entre altres malalties.

El concepte de pla de cures específic fa referència al fet que el contingut s'ha establert per a una exclusiva població de pacients, que queda adequadament reflectida en la mateixa denominació del pla. Per exemple: Pla de cures estandarditzat per a pacients que ingressen per una "hiperèmesi tòxica" o per una "hemorràgia digestiva en fase inestable".

Un pla de cures genèric inclou la descripció de les cures estandarditzades a un grup de pacients, sense que hi hagi un vincle concret amb una malaltia o un tractament, que fa referència a situacions vitals o de salut concretes. Per exemple: Pla de cures estandarditzat per a pacients que ingressen en "situació d'últims dies".

Finalment, un pla de cures estandarditzat de tipus complementari inclou l'establiment d'un problema o més problemes característics d'una determinada població de pacients. Aquests plans de cures estandarditzats no poden emprar-se sols; han de "complementar" un pla de cures bàsic, específic o genèric. Per exemple: Pla de cures estandarditzat per a pacients que ingressen per "cirurgia reconstructiva", que s'utilitza com a complement per completar el Pla de cures bàsic "cures postquirúrgiques generals" o el Pla de cures bàsic de "cirurgia de mama".

Malgrat aquestes diferents tipologies, els elements essencials que configuren la seva estructura són comuns a tots els plans de cures estandarditzats i inclouen essencialment els diagnòstics (problemes) reals o de risc i les intervencions i pautes de cures infermeres que se'n deriven.

Què és un diagnòstic infermer?

Històricament, el concepte "diagnòstic infermer" sorgeix a causa de la necessitat d'haver de respondre la pregunta "de què s'ocupen les infermeres?". El desenvolupament teòric al





voltant d'aquest concepte ha estat prolífic en els darrers quaranta anys i ha estat vinculat especialment als treballs de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). Aquesta associació defineix el diagnòstic infermer com “un judici clínic sobre la resposta d'un individu, una família o comunitat a un problema de salut, real o potencial, que proporciona la base de la teràpia per a la consecució dels objectius dels quals la infermera és responsable”.^{5,8}

Aquesta definició del diagnòstic infermer ha estat, però, àmpliament debatuda a l'àmbit disciplinari internacional. La seva acceptació és variable geogràficament parlant per motius històrics, econòmics, legals i culturals i, també, per qüestions epistemològiques i de desenvolupament teòric disciplinari. Amb l'objectiu de salvar els obstacles que planteja la definició de la NANDA, cap a final dels anys 80, Carpenito, Holloway, Alfaro i altres teoritzadores operativitzen el desenvolupament del concepte “problema interdependent”, considerant que inclou qualsevol problema clínic que requereix abordatge multidisciplinari amb intervenció infermera.⁹⁻¹¹

Pragmàticament, en els plans de cures del Programa Ares es considera que el diagnòstic infermer és la segona fase del procés d'atenció d'infermeria que inclou la representació dels problemes dels pacients, i s'adopta la definició proposada per Juvé que cita: “és un judici clínic sobre l'estat de salut de l'individu, les seves conseqüències i/o reaccions, reals o de risc (...)”. L'objectiu del diagnòstic és la identificació de problemes o situacions que requereixen intervenció infermera (...), per prevenir complicacions o la seva progressió, promoure el restabliment o la consecució del millor estat de salut possible (...)”.¹²

Quina és la diferència entre un diagnòstic real i un diagnòstic de risc?

Els plans de cures estandarditzats poden contenir tant problemes reals com de risc sempre que hagin estat identificats amb freqüència en la majoria de pacients d'aquella població a la qual va dirigit l'estàndard de cures.

Un diagnòstic real fa referència a un judici sobre la presència d'un problema que es manifesta per diferents signes, símptomes o altres troballes clíniques identificades en la valoració.^{10,13}

Un diagnòstic de risc és un judici sobre la vulnerabilitat del pacient de patir una complicació o un esdeveniment advers a causa de la presència de factors de risc identificats en la valoració.^{10,13}

En els plans de cures estandarditzats del Programa Ares, la inclusió de diagnòstics reals o de risc es basa en la seva identificació per criteris epidemiològics de freqüència i de severitat.

Què és una intervenció infermera?

En els plans de cures estandarditzats del Programa Ares, una intervenció infermera és una prescripció de cures.¹¹

La intervenció infermera és “la prescripció d’una prestació infermera que deriva del diagnòstic o problema i reflecteix l’abordatge per a la seva prevenció, resolució i/o pal·liació (...). Les intervencions poden acompanyar-se d’activitats. Les activitats són especificacions que caracteritzen una intervenció”.¹²

Aquestes prescripcions no inclouen el detall dels procediments ni l’explicitació de la forma de dur a terme una determinada tècnica. En els plans de cures estandarditzats, les intervencions i activitats inclouen també el detall de la seva programació estàndard (freqüència recomanada d’execució) i de l’assignació de l’execució de la tasca derivada de la prescripció a la infermera i/o l’auxiliar d’infermeria, tot i que a efecte de síntesi, aquest nivell de detall s’ha obviat en els plans de cures inclosos en els capítols corresponents d’aquesta publicació.

Les intervencions poden agrupar-se per representar l’abordatge d’un problema i també com a elements d’una pauta de cures. Una pauta de cures és una agrupació d’intervencions vinculada a un tractament o procediment clínic. Per exemple, la pauta de cures de nutrició enteral conté intervencions infermeres com el control del peristaltisme i el control del volum gàstric residual, entre d’altres.¹²

En els plans de cures estandarditzats, les intervencions representen “què” es fa (o està previst fer) i els problemes, “perquè” es fa (o està previst fer).

En els plans de cures estandarditzats del Programa Ares no s’ha emprat la Nursing Interventions Classification (NIC).¹⁴

Quin llenguatge infermer s'utilitza en els plans de cures del Programa Ares?

Els plans de cures estandarditzats i el model de dades del Programa Ares s’han construït emprant la terminologia ATIC.

ATIC són les sigles en català d’: **A**rquitectura, **T**erminologia, **I**nterfase_**I**nformació_**I**nfermera i **C**oneixement.

ATIC és una terminologia d’interfase. Un sistema de llenguatge infermer controlat o normalitzat que conté un conjunt de conceptes que contribueix a organitzar la informació de les bases de coneixement disciplinàries. La terminologia ATIC ha estat emprada amb èxit en el Programa d’harmonització d’estàndards de cures. De fet, la major part de les consideracions metodològiques en la construcció dels plans de cures i el desenvolupament del Programa Ares deriven de la fonamentació filosòfica, teòrica i metodològica de la terminologia ATIC. Aquest vocabulari d’interfase ha estat sotmès a un procés formal de validació inductiva de la seva estructura i de validació epidemiològica de les seves propietats mètriques: validesa lògica, validesa de contingut, validesa de criteri i fiabilitat.^{12-13, 15-19}



Les terminologies d'interfase, també anomenades terminologies d'aplicació o d'entrada, són vocabularis controlats que faciliten l'organització i la introducció de les dades en els sistemes d'informació assistencials. La interfase implica la interacció entre l'ús col·loquial dels descriptors de l'estat del pacient que utilitzarà la infermera en els seus registres (o dels judicis i les actuacions) i els elements conceptuals codificats i estructurats en el sistema. Els termes d'aquests tipus de vocabularis són "amigables" i actuen de pont entre el llenguatge natural dels professionals i la rigidesa de les classificacions i les nomenclatures.¹⁹

Com s'ha descrit en els diversos capítols sobre l'experiència d'implementar i normalitzar l'ús de la metodologia infermera a diferents hospitals (del capítol 2 al 12), històricament cada centre havia emprat o no aquestes classificacions segons criteris diversos. En els registres en paper, els pocs hospitals que empraven un pla de cures estandarditzat, com a eina de treball, solien incloure els diagnòstics de la NANDA.⁸ L'ús de les classificacions d'intervencions (NIC)¹⁴ i de resultats (NOC)²⁰ en aquests centres era pràcticament inexistent.

Els motius que van conduir a adoptar la terminologia ATIC en el Programa Ares van ser de caire clínic, metodològic i pragmàtic.

Clínicament, cap d'aquestes classificacions representava la totalitat (ni una gran part) de la prestació de cures infermeres als hospitals. Malgrat la seva vàlua històrica i el seu ús en d'altres centres o àmbits a nivell nacional o internacional, una classificació no hauria d'emprar-se com a vocabulari per al registre de dades. Les classificacions i nomenclatures són considerades llenguatges de sortida, vocabularis de referència, bàsicament per a l'agregació de dades i l'explotació de la informació. No s'ha definit un únic vocabulari infermer estàndard internacionalment.¹⁹ En tot cas hi ha múltiples opcions més enllà de la NANDA, NIC i NOC, com la International Classification for Nursing Practice (ICNP)²¹⁻²² o la Clinical Care Classification²³, però totes elles se situen al mateix nivell que les terminologies de referència. No hi ha evidència científica que demostrï que un vocabulari normalitzat és millor que un altre, ni, de moment, gaires estudis que avaluin el seu impacte en els resultats.

La normalització i generalització de l'ús dels plans de cures del Programa Ares havia de contribuir a garantir la comunicació interprofessional, la seguretat clínica dels pacients i la continuïtat de cures intrahospitalària entre diversos àmbits del sistema sanitari. La primera prioritat era garantir que els plans de cures estandarditzats recollien el mínim comú denominador de la prestació de cures i que aquest era segur per als malalts i comprensible per a qualsevol infermera, independentment del seu nivell de formació en metodologia o llenguatges clínics. Igualment, havia de ser comprensible a d'altres professionals: a les auxiliars d'infermeria, perquè part de les cures estandarditzades en els plans es delegarien a les seves agendes de treball i també als metges. Cal destacar que els plans de cures són una eina de treball infermera per a una adequada atenció als pacients, totalment compatible amb

l'enfocament de treball en equip multidisciplinari, des d'una pràctica simètrica entre ambdós grups professionals.

Les etiquetes terminològiques de les classificacions com les de la NANDA o les de la NIC tenen un nivell d'abstracció massa elevat per ser emprades a la pràctica. De fet, en un estudi recent sobre coneixements i ús dels vocabularis controlats, només un 25% de les infermeres referia conèixer la taxonomia de la NANDA i la majoria d'aquestes afirmava no haver-la emprat des que van acabar els estudis universitaris.²⁴

Les terminologies d'interfase com ATIC contribueixen a facilitar el procés de normalització de l'ús de la metodologia a la pràctica clínica i alhora també contribueixen a facilitar la implementació i l'ús continuat dels sistemes d'informació assistencials, tal com fa gairebé una dècada, la recerca científica va començar a demostrar.²⁵⁻²⁶

Els plans de cures del Programa Ares es basen en l'evidència científica?

El moviment de la pràctica clínica basada en l'evidència neix com a resposta a la necessitat de garantir una prestació sanitària equitativa, eficient i segura. A més dels treballs d'Archie Cochrane i el seu llegat -The Cochrane Collaboration-, cap a final dels anys 70 la Canadian Task Force for Preventive Health Care va establir els nivells d'evidència que posteriorment s'han emprat en la construcció de guies de pràctica clínica (una altre instrument de normalització de la pràctica) i també en l'avaluació de la producció científica, per exemple, els treballs del Joanna Briggs Institute de l'Adelaide University a Austràlia, una organització internacional, de setanta entitats d'arreu del món, per a la gestió del coneixement infermer basat en l'evidència científica.

Els dissenys d'estudis de recerca es categoritzen en diversos nivells d'evidència científica:

1. Evidència produïda per assaigs clínics (I_aleatoritzat o II_no aleatoritzat).
2. Evidència produïda a partir d'estudis analítics no experimentals (I) i evidències a partir de sèries temporals o multicèntriques, amb intervenció o sense intervenció (II).
3. Evidència produïda per l'opinió d'experts que es basa en l'experiència clínica, els estudis descriptius o informes de comitès d'experts.

Els plans de cures del Programa Ares es basen en l'evidència científica de nivell 3. En la seva major part, han estat construïts sobre la base de l'opinió, l'expertesa i el criteri clínic de les infermeres del Grup Ares i de moltes infermeres assistencials, així com també amb l'assessorament i l'opinió experta de professionals mèdics de diferents especialitats que han actuat com a consultors en qüestions puntuals o de caire eminentment multidisciplinari (vegeu l'annex 1). També s'han consultat i considerat referències bibliogràfiques actualitzades procedents de la producció científica indexada en bases de dades com Pubmed, Scielo, la Biblioteca Cochrane, l'Institut Joanna Briggs i Google Scholar.

Com se seleccionen els elements que s'inclouen en un pla de cures estandarditzat?

Darrere de cada element inclòs en un pla de cures estandarditzat, hi ha un raonament clínic específic, basat en el coneixement disciplinari, l'evidència científica i l'expertesa assistencial dels professionals.

No és objecte d'aquesta publicació presentar el raonament clínic que justifica la inclusió de cada element en cada un dels plans de cures. Estrictament per exemplificar aquesta qüestió, si es revisa, per exemple, el pla de cures estandarditzat malaltia drepanocítica, s'observarà que s'enuncien, entre d'altres, els problemes de risc d'infecció i de risc de dèficit nutricional. A primer cop d'ull, es podria pensar que aquests són problemes "habituals" en moltes poblacions de pacients hospitalitzats. Però el raonament clínic que dóna suport a la presència d'aquests problemes en aquest pla de cures concret és el següent:

Per al risc d'infecció (en el Pla de cures malaltia drepanocítica):

La melsa regula les funcions d'opsonització dels patògens, filtració fagocitària de cèl·lules defectuoses o envellides i el manteniment de les poblacions limfocitàries necessàries per a la resposta immunològica. L'afectació esplènica de la malaltia o l'abordatge quirúrgic necessari (esplenectomia) situen aquests pacients en un major risc d'infecció per la pèrdua d'aquestes funcions. El tractament de la malaltia amb hidroxiurea pot tenir efectes negatius en el recompte leucocitari i augmentar encara més aquest risc. Paradoxalment, la presència d'infecció augmenta el risc de recurrència o de progressió de les crisis vasoclusives.

Per al risc de dèficit nutricional (en el Pla de cures malaltia drepanocítica):

Els factors que intervenen en el risc de dèficit nutricional en aquests pacients inclouen la disminució de la ingesta secundària als efectes anorèxics del dolor o de les comorbiditats, la pèrdua de nutrients, la disminució de l'absorció i l'augment dels requeriments metabòlics. L'evidència científica descriu una associació entre el desenvolupament de trastorns nutricionals i l'augment de les probabilitats de reingrés hospitalari d'aquests pacients. Així mateix, s'ha observat una associació entre un empitjorament de la ingesta alimentària amb l'edat. La cronicitat de la malaltia i les freqüents hospitalitzacions són també factors contribuents a l'anorèxia. Els pacients amb malaltia drepanocítica presenten alts nivells de citokines proinflamàtores (IL-6); aquest biomarcador s'associa a la disminució del desig de menjar. Així mateix, la malaltia drepanocítica cursa amb estats hipermetabòlics, increment del metabolisme proteic vinculat a la reticulocitosi i a l'augment de l'activitat cardíaca que es produeix com a mecanisme per compensar la severitat de l'anèmia, cosa que limita la reserva energètica per a altres processos. La presència de proteïnúria secundària a les lesions renals produïdes per la malaltia també pot contribuir a agreujar el risc de dèficit nutricional. Hi ha pocs estudis sobre els efectes de les intervencions nutricionals en pacients amb malaltia



drepanocítica, però els resultats dels existents orienten la necessitat d'una aportació proteica adequada i de suplementos nutricionals per minimitzar el risc de complicacions.

La combinació d'evidència científica i expertesa clínica és l'element que dona suport a la construcció dels plans de cures, però també al seu ús i la seva actualització. Des de l'inici de la implementació d'aquest projecte l'any 2007 a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol fins ara, amb onze hospitals que empren aquest model, no s'ha identificat cap esdeveniment advers atribuïble a una inadequada definició, construcció o ús d'un pla de cures estandarditzat del Programa Ares, i així es contribueix a una prestació de cures més segura.

Els plans de cures del Programa Ares es revisen periòdicament?

Els plans de cures del Programa Ares, compartits per tots els centres que participen d'aquest projecte, s'actualitzen de forma periòdica, com a mínim, un cop cada cinc anys. L'índex d'aquesta publicació especifica l'any de construcció o de l'última actualització de cada un dels plans de cures estandarditzats presentats. Alguns dels plans de cures estandarditzats del Programa Ares no s'ha inclòs en aquest llibre perquè està en procés d'actualització.

La construcció, revisió i l'actualització dels plans de cures estandarditzats és liderada pel grup d'infermeres superusuàries i referents dels centres que participen en el Programa Ares, que fan un procés d'harmonització, internament, amb les infermeres assistencials dels hospitals i a nivell intercentre en les sessions d'harmonització d'estàndards que es fan de forma periòdica i conjunta, com a mínim, sis cops l'any.

Un pla de cures estandarditzat té un diagnòstic o en té més?

Els plans de cures estandarditzats contenen els problemes (reals o de risc) més freqüents que presenten els diferents grups de pacients. En els plans de cures estàndards, aquests problemes s'identifiquen a partir dels estudis i les dades disponibles d'incidència o prevalença de les complicacions derivades de la malaltia o el tractament que originen l'ingrés del pacient.

La majoria de plans de cures estandarditzats contenen un "problema principal" i altres de secundaris. El problema principal o diagnòstic principal és el concepte emprat per definir el motiu essencial que genera la necessitat de prestació de cures infermeres a aquests pacients, en aquest cas, a l'àmbit de l'hospitalització. El problema principal a cada pla de cures estandarditzat sol ser un diagnòstic de risc que té vinculat el gruix de les intervencions infermeres.¹⁹ Així, per exemple, en malalts que ingressen per tractament d'una insuficiència cardíaca descompensada en fase aguda, des del Pla de cures estandarditzat es considera que el problema principal és el "risc d'edema agut de pulmó". El fet de considerar un problema principal no resta importància als altres problemes plantejats en el Pla de cures estandarditzat.



El problema principal s'identifica a efectes operatius i pràctics per ajudar la infermera a identificar el risc més significatiu per als pacients d'aquella població hospitalitzada en termes de severitat, possibles resultats adversos i necessitat d'intensitat de cures. En alguns casos, la selecció del problema principal ha estat difícil i la seva elecció ha estat sotmesa exclusivament a criteri clínic dels professionals assistencials, ja que, de fet, cap al pacient té la mateixa importància la prevenció i l'actuació precoç en el desenvolupament d'un edema agut de pulmó, d'una arítmia, d'un episodi tromboembòlic o qualsevol altre complicació potencial.

Un pla de cures estandarditzat pot contenir elements repetits?

En la definició dels plans de cures estandarditzats s'ha prestat una atenció especial a intentar evitar cap duplicitat. Les estratègies desplegades per a això han estat la inclusió del concepte "problema principal". En el problema principal s'hi han vinculat totes les intervencions que es repetiran en d'altres diagnòstics, entenent que la intervenció vinculada es planifica de manera no exclusiva a aquell problema.

En alguns plans de cures, cal tenir en compte també que s'hi han inclòs dos o més problemes reals opcionals. En aquest cas, caldrà que la infermera seleccioni el més adequat a la situació concreta del malalt que està atenent. Per exemple, en un pla de cures estandarditzat es podrien trobar inclosos els problemes "incontinència urinària", "incontinència fecal" i "incontinència urinària i fecal". La selecció del tipus d'incontinència que presenta un malalt concret, l'ha de fer la infermera segons la valoració focalitzada que hagi determinat d'aquest aspecte.

Així mateix, especialment en els plans de cures pediàtriques, alguns dels problemes inclosos a l'estàndard es vinculen a una franja d'edat concreta. Per exemple, el problema "risc d'autolesió involuntària" s'inclou en la majoria de plans de cures estandarditzats pediàtrics, exclusivament per a nadons i preescolars ja que es considera que és el temps mínim necessari perquè un nen comenci a prendre consciència del perill.

En qualsevol cas, cal que la infermera individualitzi el pla, seleccionant, dels problemes reals proposats, els que presenta el pacient i suspenent o descartant els que no s'observen o no es poden confirmar. Així mateix també és recomanable mantenir (i no suspendre) els problemes de risc, en cas que no es pugui evidenciar l'absència o la màxima minimització de la vulnerabilitat del pacient a patir-los (vegeu *Que és un Pla de cures individualitzat?*).

Què és la valoració inicial, continuada i focalitzada?

La valoració inicial i contínua (avaluació) és el pilar del procés infermer i de la individualització del Pla de cures del pacient.

La valoració implica la recollida sistemàtica per a l'anàlisi de dades i d'informació sobre l'estat del pacient i la seva integralitat i per a la identificació dels problemes i els resultats de salut.

Les dades poden ser objectives o subjectives, indicadores de normalitat o d'alteració i hi inclouen troballes i observacions, paràmetres i variables clíniques.

La valoració focalitzada és la recollida de dades centrada en la investigació en profunditat d'un aspecte concret del pacient.

Què és un pla de cures individualitzat?

Un pla de cures individualitzat és la síntesi registrada de l'operativa del procés infermer en la prestació de cures a un pacient concret. La individualització de l'estàndard de cures implica *sine quan non* la realització de la valoració de l'estat del malalt, ja que és aquesta valoració la que determina el contingut final del pla de cures, mantenint, suspent o afegint elements "individuals" al Pla de cures estandarditzat. L'ús de plans de cures estandarditzats sense sotmetre'ls a un procés d'individualització a la situació concreta de cada pacient és una pràctica totalment desaconsellable. En alguns casos, la definició feta a l'estàndard s'ajustarà de forma adequada a la situació del pacient; en d'altres, el Pla de cures estandarditzat requerirà modificacions més grans perquè s'adeqüi i reflecteixi correctament la situació del malalt (problemes) i la previsió de la prestació necessària (intervencions).

El Pla de cures individualitzat és una eina dinàmica. Cal mantenir-lo i actualitzar-lo segons l'estat i l'evolució del pacient; per això, l'aplicació del procés infermer es dibuixa de forma circular. El manteniment del pla de cures individualitzat es fa a mesura que es produeixen o es preveu que es poden produir canvis significatius en l'estat del malalt. Això implica que la freqüència del manteniment del Pla de cures individualitzat depèn essencialment de la variable "estabilitat". Si l'estat del pacient no varia, la planificació de cures no haurà de modificar-se, però això implica que sí que caldrà seguir valorant i avaluant de manera continuada el pacient. El manteniment del Pla de cures individualitzat també depèn de la variable "expertesa professional".

Un exemple del procés d'individualització d'un pla de cures estàndard del Programa Ares ha estat recentment publicat per Castellà et al.²⁷

La prestació de cures infermeres requereix coneixements, habilitats i actituds que permetin prendre les decisions més adequades en cada cas. L'expertesa de la infermera i la intensitat i profunditat de les seves valoracions del pacient, amb l'establiment i el manteniment de la



relació terapèutica en els casos que és possible, són els elements més importants del procés infermer.

El Pla de cures és un instrument, no una finalitat; és una eina de coneixement disciplinari que pot contribuir a millorar la pràctica a través de la reflexió i el pensament crític, a generar informació sobre la prestació de cures i els seus resultats en els pacients i les organitzacions, per a la gestió, per a la recerca i la innovació i també pot contribuir a acompanyar el procés d'aprenentatge dels professionals aprenents i principiants, però, sobretot, és l'expertesa clínica de cada infermera la que permet que sigui també una eina professional per a una correcta operativa dels constructes filosòfics, ètics i teòrics que han de guiar la pràctica clínica infermera.

Referències

1. Alfaro Lefevre R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5a ed. Barcelona. Elsevier, 2007
2. Juvé Udina M. E. Desarrollo de un sistema para la valoración clínica basado en la teoría de la complejidad y la ciencia enfermera. *Nursing (Ed. Española)*. 2005; 23(5): 50-5
3. Falco SM. Faye Glenn Abdellah. A: George JB. *Nursing theories. The base for professional nursing practice*. Englewood Cliffs, NJ. Appleton & Lange, 1985
4. Yura H, Walsh M. The nursing process. Norwalk, CT. Appleton-Century-Crofts, 1967
5. Luis Rodrigo M.T. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica i guía práctica. Barcelona, Elsevier. 2006
6. Juvé Udina M. E. Programa Ares. Harmonització dels estàndards de cures als hospitals. Generalitat de Catalunya. Canal Salut, Observatori del Sistema de Salut. 2012. Disponible a: <http://www20.gencat.cat/portal/site/canalsalut/> [Darrer accés: 8/9/12]
7. Fabrellas N., Vidal A., Amat G., Lejardi Y., Deulofeu M.P., Buendia C. Nurse management of "same day" consultation for patients with minor illnesses: results of an extended programme in primary care in Catalonia. *Journal of Advanced Nursing* 2011; 67(8): 1811-16.
8. North American Nursing Diagnosis Association (NANDA International). Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2009-2011. Barcelona, Elsevier. 2010.
9. Carpenito LJ. Nursing care plans and documentation. 5a Ed. Philadelphia, Pa. Lippincott, Williams & Wilkins. 2009.
10. Holloway, N.M. Medical surgical care plans. Springhouse, Pe. Springhouse Corporation. 1988



11. Alfaro-Lefevre R. Applying nursing process. A tool for critical-thinking. 7a Ed. Philadelphia, Pa. Wolters Kluwer Health / Lippincott, Williams & Wilkins. 2010
12. Juvé Udina M. E.. Evaluación inductiva de la estructura de una terminología enfermera de interfase: conceptualización del proceso enfermero. *Nursing (Ed. Española)* 2012; 30(7): 62-66
13. Juvé Udina M.E., González Samartino M., Matud Calvo C. Mapping the diagnosis axis of an interface terminology to the NANDA International taxonomy. *International Scholarly Research Network Nursing* 2012; 2012 (676905): 1-6 [doi: 10.5402/2012/676905]
14. McCloskey J & Bulechek GM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 4a ed. Madrid. Mosby, 2007
15. Juvé Udina M. E. Terminología enfermera de interfase. Fundamentos filosóficos y teóricos (I). *Revista de Enfermería ROL* 2012; 35(4), 20-25
16. Juvé Udina M. E. ATIC. Terminología enfermera de interfase (II). *Revista de Enfermería ROL* 2012; 35(5), 48-55
17. Juvé Udina M. E. Salud, Entorno y Enfermería. Fundamentos filosóficos y teóricos para el desarrollo y la validación de una terminología enfermera de interfase (III). *Revista de Enfermería ROL* 2012; 35(6), 9-14
18. Juvé Udina M. E. A nursing interface terminology: evaluation of face validity. *Open Journal of Nursing*. 2012; 2(3)
19. Juvé Udina M. E. Evaluación de la validez de una terminología enfermera de interfase. Tesis doctoral. Universidad de Barcelona
20. Johnson M., Maas M., Moorhead S. Clasificación de resultados de enfermería. 2a Ed. Madrid, Hartcourt 2001
21. International Council of Nurses. International Classification for Nursing Practice. Disponible a: <http://www.icn.ch/pillarsprograms/international-classification-for-nursing-practice-icnpr/> [Darrer accés: 8/9/12]
22. Hyun S, Park HA. Cross-mapping the ICNP with NANDA, HHCC, Omaha System and NIC for unified nursing language system development. *Int Nurs Rev*. 2002; 49:99-110
23. Saba V. Clinical Care Classification System. Disponible a: <http://www.sabacare.com/> [Darrer accés: 8/9/12]





24. Schwirian PM, Thede LQ. Informatics: The standardized nursing terminologies: a national survey of nurses' experiences and attitudes - Survey I. *OJIN Online J Issues Nurs* 2011; 16(2) Disponible a:
http://www.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-16-2011/No2-May_2011/Standardized-Nursing-Terminologies.html [Darrer accés: 8/9/12]
25. Trent Rosenbloom, S., Miller, R.A., Johnson, K.B., Elkin, P.L., Brown, S.H., 2006. Interface terminologies: Facilitating direct entry of clinical data into the electronic health record systems. *Journal of the American Medical Informatics Association* 13 (3), 277- 288
26. Trent Rosenbloom, S., Miller, R.A., Johnson, K.B., Elkin, P.L., Brown, S.H., 2008. A model for evaluating interface terminologies. *Journal of the American Medical Informatics Association*. 15(1), 65-76
27. Castella M, Creus MJ, Diez B, Martí N, Barberà M, Andrés I. Proceso de individualización del plan de cuidados estandarizado mediante un sistema de información. Caso clínico: ictus. *Nursing (Ed. Española)*. 2011; 29(9): 60-66

Llocs web de les bases de dades científiques esmentades en el text:

The Cochrane Collaboration. Disponible a: <http://www.cochrane.es/>

[Darrer accés: 8/9/12]

Canadian Task Force on Preventive Health Care. Disponible a:

<http://www.canadiantaskforce.ca/>

[Darrer accés: 8/9/12]

The Joanna Briggs Institute. Disponible a: <http://www.joannabriggs.edu.au/>

[Darrer accés: 8/9/12]

National Library of Medicine_Pubmed. Disponible a: <http://www.pubmed.gov>

[Darrer accés: 8/9/12]

Scientific Electronic Library Online (Scielo). Disponible a: <http://www.scielo.org/php/index.php>

[Darrer accés: 8/9/12]

Google Scholar (Google acadèmic). Disponible a: <http://scholar.google.es/>

[Darrer accés: 8/9/12]

capítol 15

PLANS DE CURES GENERALS I PER A PACIENTS EN SITUACIONS ESPECIALS

Grup d'infermeres del Programa Ares



ADULT FRÀGIL (G)

Fragilitat física

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal
Orientació postural

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat
Calçat preventiu: posar-lo

Higiene i cura bucal: suplència

Pròtesi dental extraïble: neteja

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Alimentació oral: suplència

Ús del WC: suplència

Bolquer: valorar-ne necessitat

Incontinència urinària i fecal

Incontinència urinària i fecal: cures

Bolquer: canvi
Pell: valoració
Cura amb àcids grassos hiperoxigenats

Síndrome confusional

Control: estat mental

Orientar en temps, espai i persones
Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats
Cuidador: implicació

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures





Risc de síndrome de desús

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Control: temperatura

Control: micció

Globus vesical: valoració

Control: deposicions

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Mobilització i transferència passiva

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa

Tolerància a l'activitat: valoració

Exercicis de flexió i extensió

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Sang venosa: extracció

Risc de broncoaspiració

Broncoaspiració: prevenció

Posició: Fowler (45°)

Deglució: valoració

Textura: espessir-la

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Ingesta d'aliments: estimular-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: ingesta

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: adaptar AVD

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Risc de claudicació familiar

Escolta activa: família

Vincles familiars: afavorir-los

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Preocupacions: ajudar a comunicar-se amb el metge

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Reforç positiu

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

Cuidador principal: identificació





BRAQUITERÀPIA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'infecció

Infecció: prevenció

Control: signes vitals

Signes vitals: valoració

Control: temperatura

Hemocultius

Control: diüresi

Control: deposicions

Risc d'irradiació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: avaluar comprensió

ES: Avaluació compliment tractament

Aïllament

Visites: restricció

Risc de desplaçament de l'implant

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: zona

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Preparació prequirúrgica i intervencionista

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat
Informació: valoració comprensió
Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: signes vitals

ECG

Sang venosa: extracció

Dejú

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Preparació prequirúrgica

Documentació clínica: verificar-la

Pròtesi extraïble: retirar-la

Medicació: comprovar-ne la presa

Ènema de neteja: administració (si està indicat)

Efectivitat: avaluació

Caigudes: prevenció

Factors de risc: valoració

Higiene: supervisió

Postoperatori: valoració inicial

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: estat mental

Control: diüresi

Control: hemorràgia

Control: dèbit

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Dieta absoluta

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment



COMPLICACIONS POSTCRÍTIQUES (G)

Hipoxèmia

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control: estat mental

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: tub en T *

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

O2 dispositiu: màscara d'alta concentració * *

Dispositiu: recanvi

Síndrome de dèficit d'autocura

Higiene: suplència

Participació: estimular-la

Higiene i cura bucal: suplència

Impotència funcional fonatòria

Comunicació: adaptar-la

Capacitat per expressar-se: valorar-la

Reforç positiu

Incontinència urinària i fecal

Incontinència urinària i fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb àcids grassos hiperoxigenats

Bolquer: canvi

Impotència familiar

Vincles familiars: afavorir-los

Dinàmica familiar: valoració

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Creences errònies: reconduir-les
Expectatives: reconduir-les
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Cuidador: implicació

Temor

Escolta activa: pacient
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son: cures

Risc de síndrome de desús

Control: signes vitals
Control: estat mental
Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats
Orientar en temps, espai i persones
Control: diüresi
Control: deposicions
Control: neurovascular
Control: neuromuscular
Dolor: valoració
Exercicis respiratoris actius
ES: respiracions profundes
Mobilització i transferència passiva
EAM passius: complet
Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa
Reposicionament
Orientació postural
Posició: mantenir alineació corporal
Caigudes: prevenció
Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Traqueostomia: pauta de cures

Traqueostomia: manteniment
Apòsit: canvi
Cura amb sèrum salí
Zona periestomal: valoració
Cànula interna: canvi i neteja
Pneumotamponament: control pressió



Humidificador: connectar-lo

Aspiració de secrecions: traqueostomia

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Posició: *Fowler* (45°)

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Aigua: administrar-ne de 25 ml-50 ml

Control: ritme

Control: peristaltisme

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Sonda nasogàstrica: manteniment

Permeabilitat: valoració

Fixacions: comprovar-les

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar-la

Permeabilitat: valoració

Catèter venós

Catèter venós central *Multilumen*: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

CURES PAL·LIATIVES (G)

Dolor

- Control: dolor
 - Efectivitat: avaluació
 - Control: signes vitals
 - Benestar: mesures
 - Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
-

Fragilitat física

- Mobilització i transferència activa
 - Tolerància a l'activitat: valoració
 - Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa
 - Caigudes: prevenció
 - Baranes: mantenir-les en posició de seguretat
 - Factors de risc: valoració
 - Ús del WC: ajuda
 - Alimentació oral: ajuda
 - Higiene: ajuda
 - Pell i teguments: valoració
-

Fatiga

- Repòs i son: cures
 - Educació sanitària: control de símptomes
 - ES: programació activitat i repòs
 - ES: evitar esforços
 - ES: tècniques estalvi d'energia
 - ES: adaptar AVD
-

Anorèxia

- Dieta: adaptar-la
 - Tolerància a la dieta: valoració
 - Educació sanitària: dieta
 - Pacte de cures
 - Creences errònies: reconduir-les
-





Dispnea

- Reposicionament
- Benestar: mesures
 - Respiració controlada: guiar-la
- Oxigenoteràpia: administració
 - O2 dispositiu: ulleres nasals *
- Educació sanitària: control de símptomes

Restrenyiment

- Control: deposicions

Xerostomia

- Higiene i cura bucal: ajuda
 - Signes i símptomes d'infecció: valoració
- ES: cures boca
- Llavis: hidratar-los
- Glopeigs amb camamilla i llimona
- Aplicació de fred

Dol

- Suport afrontament i dol
 - Suport emocional
 - Dol: acompanyament
 - Informació: dosificar-la
- Escolta activa: pacient
 - Sentiments: estimular-ne l'expressió
 - Contacte ocular: mantenir-lo
 - Tacte terapèutic
- Escolta activa: família
 - Sentiments: estimular-ne l'expressió
 - Posició: decúbit lateral dret

Risc de retenció urinària

- Control: micció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: control de símptomes

Aconsellament

Cuidador: implicació

Risc de claudicació familiar

Vincles familiars: afavorir-los

Test de Zarit: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

CURES POSTQUIRÚRGQUES GENERALS (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: tècniques de mobilització

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Cura tòpica: extra

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Control: estat mental

Control: apòsit

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Penrose: manteniment *

Control: dèbit

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Aplicació de calor

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'atelèctasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: reconduciment de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: Prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

CURES POSTQUIRÚRGQUES: CURTA ESTADA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Temor

Comunicació: expressió/reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: apòsit

Control: patró respiratori

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Caigudes: prevenció

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Control: deposicions

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Catèter venós



Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: drenatge

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



DOLOR INCONTROLAT (G)

Dolor maligne

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Benestar: mesures

Reposicionament

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Dolor crònic

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Benestar: mesures



Reposicionament
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son: cures
Higiene: ajuda
Ús del WC: ajuda
Higiene i cura bucal: supervisió
Caigudes: prevenció
Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Ansietat

Escolta activa: pacient
Reestructuració cognitiva
Expectatives: reconduir-les

Risc de claudicació familiar

Escolta activa: família
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: medicació
Educació sanitària: estratègies d'adaptació
Aconsellament
Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
 Catèter: canvi d'apòsit extra
 Permeabilitat: valoració
Catèter tipus Reservoir: manteniment
 Catèter venós central: canvi d'apòsit
 Catèter: canvi d'apòsit extra
 Permeabilitat: valoració
 Agulla: canvi *
 Gripper: canvi *

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo
Control: pes
Control: talla
Informació: dinàmica de la unitat
Sang venosa: extracció



EMBARASSADA HOSPITALITZADA (C)

Risc de dinàmica uterina complicada

Control: dinàmica uterina

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració

Pèrdues vaginals : valoració

Monitoratge fetal

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: neurovascular



ESTUDI SINDRÒMIC (B)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat d'incertesa

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Monitoratge psicoemocional

Risc de síndrome de resposta inflamatòria sistèmica

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: diüresi

Control: deposicions

Sang venosa: extracció

Hemocultius*

Urocultiu*

Orina: sediment*

Mostra líquids orgànics: obtenció*

Cultiu: esput

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió





Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació complementària: prova diagnòstica i terapèutica

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

QUIMIOTERÀPIA (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Fatiga

Repòs i son: cures

Alimentació oral: ajuda

Ús del WC: ajuda

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

ES: tècniques estalvi d'energia

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: Sat O2

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Control: patró respiratori

Control: PVC

Control: reflexos de protecció

Control: neuromuscular

Control neurovascular

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: ocular

Control: diüresi

Control: tira reactiva en orina

Control: pH en orina

Control: deposicions

Control: vòmits

Nàusees: valoració



Control: ingesta líquida
Control: pell i mucoses
Control: hemorràgia
Balanç hídric
Educació sanitària: medicació
Higiene i cura bucal: supervisió
 Glopeigs amb clorhexidina
 ES: higiene bucal
 Mucosa oral: valoració
 ES: cures boca
 Glopeigs amb aigua bicarbonatada

Risc d'extravasació

Control: zona
 Permeabilitat: valoració
 Dolor: valoració
 Coïssor: valoració

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la
 Tolerància a la dieta: valoració
Control: ingesta
Control: paràmetres antropomètrics
Control: pes

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal
 Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal
Aconsellament

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia
Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

SITUACIÓ D'ÚLTIMS DIES (G)

Agonia

Benestar: mesures

Control: estat mental

Inquietud: valoració

Agitació: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: dolor

Reposicionament

Posició del llit: 30°

Incontinència urinària i fecal: cures

Bolquer: canvi

Globus vesical: valoració

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Higiene i cura bucal: suplència

Dol

Vincles familiars: afavorir

Expressions d'afecte: afavorir l'intercanvi

Comunicació intrafamiliar: afavorir-la

Suport afrontament familiar: mort

Benestar espiritual: suport

Intimitat: afavorir

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

capítol 16

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS RESPIRATORIS

Grup d'infermeres del Programa Ares



ASMA BRONQUIAL (E)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió del broncospasme

Repòs absolut *

Posició: Fowler (45°)

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Control: estat mental

Control: FR

Control: patró respiratori

Dolor: valoració

Sons respiratoris: valoració

Permeabilitat de la via aèria: valoració

Control: capacitat espiratòria (Peak-Flow)

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Educació sanitària: tècnica simple

Respiració controlada: guiar-la

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Gasometria arterial

Mostra líquids orgànics: obtenció

Cultiu: esput

ECG (si està indicat)



Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: ingesta

Control: glucèmia capil·lar

Risc de mucositis

Higiene i cura bucal: supervisió

Mucosa oral: valoració

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: al·lèrgic

Educació sanitària: medicació

ES: ús inhaladors

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

CIRURGIA TORÀCICA (B)

Dolor toràcic

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
ES: bomba de PCA

Benestar: mesures

Catèter epidural: manteniment
Permeabilitat: valoració
Zona inserció: valoració

Catèter per blocatge nerviós: manteniment

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: mobilització part corporal afectada

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Cura tòpica extra

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'insuficiència respiratòria

Repòs absolut *
Posició: semiFowler (30°)

Repòs relatiu *
Posició: semiFowler (30°)

Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració

Control: patró respiratori
Dispnea: valoració
Sons respiratoris: valoració
Crepitants subcutanis: valoració
Tos i secrecions: valoració

Control: Sat O2

Control: diüresi

Control: deposicions

Oxigenoteràpia: administració
O2 dispositiu: ulleres nasals *
O2 dispositiu: màscara Venturi *





Dispositiu: recanvi

Exercicis respiratoris actius

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Drenatge toràcic dret: manteniment *

Drenatge: no mobilitzar

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Fuites: valoració

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Drenatge toràcic esquerre: manteniment *

Drenatge: no mobilitzar

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Fuites: valoració

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Sang venosa: extracció

Gasometria arterial

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Risc d'hemorràgia

Control: hemorràgia

Control: dèbit

Control: apòsit

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Higiene i cura bucal: supervisió

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració
Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)
Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple
ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment *
Catèter venós central: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *
Catèter venós central: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment
Sonda: mobilitzar
Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo



COMPLICACIONS RESPIRATÒRIES EN PACIENTS AMB MALALTIA NEUROMUSCULAR CRÒNICA (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures

Traqueostomia

Traqueostomia: manteniment
Apòsit de cel·lulosa: canvi
Cura amb sèrum salí
Zona periestomal: valoració
Cànula interna: canvi i neteja
Pneumotamponament: control pressió
Humidificador: canvi
Tubuladura: canvi
Filtre: canvi

Aspiració de secrecions: traqueostomia
Ventilació manual amb ambu

Aspiració de secrecions: orofaríngies

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Repòs absolut
Monitoratge: hemodinàmic no invasiu
Control: signes vitals
Control: estat mental
Control: FR
Control: Sat O2
Control: patró respiratori
Dispnea: valoració
Tos i secrecions: valoració

Control: temperatura
Control: diüresi
Control intensiu: diüresi
Oxigenoteràpia: administració
O2 dispositiu: tub en T *
Dispositiu: recanvi

Nebulització: administració
Dispositiu: netejar-lo
Dispositiu: recanvi



Exercicis respiratoris passius
Drenatge postural

Ventilació mecànica no invasiva: cures
Interfase nasobucal
Tolerància dispositiu: valoració
Fuites: valoració
Pressió a la zona: valoració
Tubuladura: canvi
Humidificador: canvi
Filtre: canvi

Ús del WC: suplència

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: suplència

Gasometria arterial

Sang venosa: extracció

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril
Cultiu: esput

Risc de síndrome de desús

Control: neurovascular

Control: neuromuscular

Control: deposicions

Mobilització o transferència passiva
Tolerància a l'activitat: valoració
Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa

EAM passius: complet

Caigudes: prevenció

Repòs i son: cures

Risc de broncoaspiració

Broncoaspiració: prevenció
Deglució: valoració
Textura: espessir-la

Risc d'eritema del bolquer

Pell i teguments: cures específiques
Bolquer: canvi
Cura amb solució d'àcids grassos hiperoxigenats

Higiene genital





Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Comunicació tàctil: emprar/potenciar

Contacte ocular: mantenir-lo

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Ventilació mecànica invasiva: pauta de cures *

Control: paràmetres de ventilació

Signes inestabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Posició: Fowler (45º)

Administrar 100 ml-150 ml d'aigua

Control: ritme

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Control: glucèmia capil·lar

Sonda de gastrostomia: manteniment *

Permeabilitat: valoració

Fixacions: comprovar-les

Cura amb povidona iodada

Sonda nasogàstrica: manteniment *

Permeabilitat: valoració

Fixacions: comprovar-les

Sonda: mobilitzar

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ESTUDI PRETRASPLANTAMENT PULMONAR (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Repòs absolut

Control: signes vitals

Control: estat mental

Control: temperatura

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions valoració

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió

Orina 24 hores *

Orina mostra recent *

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Cultiu: esput

Sang venosa: extracció

Gasometria arterial

Interconsulta: cursar-la

Interconsulta: fisioteràpia

Interconsulta: infermera nutricionista

ECG





Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació complementària: prova diagnòstica i terapèutica

Procediments intervencionistes endovasculars: cures posteriors

Repòs absolut

Control: dolor

Control: apòsit

Control: neurovascular

Embenat compressiu: tècnica i cures

Hemorràgia: prevenció

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ESTUDI D'HEMOPTISI (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: hemorràgia

Control: dèbit

Control: micció

Control: deposicions

ES: evitar esforços

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Gasometria arterial

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Cultiu: esput

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de síndrome d'abstinència tabàquica

Control: signes indicadors

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

HEMOTÒRAX (E)

Dolor toràctic

Control: dolor
Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son: cures
Escolta activa: família

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut
Control: estat mental
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Control: FR
Control: patró respiratori
Dispnea: valoració
Permeabilitat via aèria: valoració
Tos i secrecions: valoració
Simetria: valoració
Control: Sat O2
Control: temperatura
Control: diüresi
Control: deposicions
Control: neurovascular
Higiene: suplència
Ús del WC: suplència
Higiene i cura bucal: supervisió
Caigudes: prevenció
Drenatge toràctic dret: manteniment *
Control: debit
Segellament d'aigua: comprovar-lo
Tubuladura: evitar colzar-la
Bossa col·lectora: canvi
Drenatge: no mobilitzar
Cura amb povidona iodada *
Cura amb clorhexidina sabonosa *





Drenatge toràcic dret: manteniment *

Control: dèbit

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Tubuladura: evitar colzar

Bossa col·lectora: canvi

Drenatge: no mobilitzar

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Sang venosa: extracció

Gasometria arterial

Hemoderivats: administració i cures

Corbata identificació: comprovar-la

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Acolliment

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

HIPERTENSIÓ PULMONAR PRIMÀRIA (E)

Dolor toràcic

Control: dolor

Benestar: mesures

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Repòs relatiu

Posició: Fowler (45°)

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: TA

Signes vagals: valoració

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Balanç hídric

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

ECG

Hemorràgia: prevenció

Caigudes: prevenció

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: FR

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals

Dispositiu: recanvi

Gasometria arterial





Risc d'infecció

Control: temperatura

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Cultiu: esput

Higiene i cura bucal: supervisió

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: adaptar AVD

ES: tècniques estalvi d'energia

Educació sanitària: medicació

ES: bomba perfusió

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservori: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA (B)

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Repòs relatiu

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Tremolor: valoració

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control intensiu: signes vitals

Control: FR

Control: Sat O2

Control: deposicions

Gasometria arterial

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Exercicis respiratoris actius

Ventilació mecànica no invasiva: cures

Interfase: nasobucal *

Interfase: facial *

Interfase: nasal *

Fuites: valoració

Tolerància dispositiu: valoració

Pressió a la zona: valoració

Tubuladura: canvi

Humidificador: canvi

Filtre: canvi

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Caigudes: prevenció



Risc d'edema agut de pulmó

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Arítmia: valoració

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control intensiu: diüresi

Balanç hídric

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'infecció

Control: temperatura

Higiene i cura bucal: supervisió

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Cultiu: esput

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: medicació

Aconsellament

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA PULMONAR DIFUSA (B)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Dolor articular

Control: dolor

Benestar: mesures

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions: valoració

Dolor: valoració

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Caigudes: prevenció

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Exercicis respiratoris actius

Gasometria arterial

Sang venosa: extracció

Higiene i cura bucal: supervisió



Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Control signes indicadors

ECG

Control: diüresi

Control: ingesta líquida

Balanç hídric

Risc d'infecció

Control: temperatura

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Cultiu: esput

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Control: deposicions

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Escolta activa: pacient

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Vincles familiars: afavorir-los

Escolta activa: família

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservori: manteniment *

Complicacions: valoració

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Agulla: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Cuidador principal: identificar-la

METÀSTASIS PULMONARS (C)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Reposicionament

Risc d'insuficiència respiratòria

Control: patró respiratori
Dispnea: valoració
Permeabilitat via aèria: valoració
Tos i secrecions: valoració

Control: Sat O2

Risc de vessament pleural

Control: signes indicadors



NEOPLÀSIES BRONCOPULMONARS (B)

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Sons respiratoris: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control: coloració pell

Control: diüresi

Control: deposicions

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Reposicionament

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Benestar: mesures

Exercicis respiratoris actius

Hemoptisi

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Control: hemorràgia

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de vessament pleural

Control: signes indicadors





Risc de síndrome de la vena cava superior

Edema perifèric: prevenció
ES: signes d'alarma i actuació
Control: neurovascular

Risc de dèficit nutricional

Control: paràmetres antropomètrics
Control: pes
Control: estat nutricional
Control: ingesta
Dieta: adaptar-la

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Escolta activa: pacient
Inestabilitat emocional: cures
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Suport afrontament i dol

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia
Educació sanitària: medicació
Educació sanitària: dieta
Educació sanitària: prevenció de complicacions
Educació sanitària: estratègies d'adaptació
Aconsellament
Cuidador: implicació

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família
Suport emocional

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo
Control: pes
Control: talla
Informació: dinàmica de la unitat
Sang venosa: extracció

PNEUMONECTOMIA

Dolor toràctic

- Control: dolor
 - Efectivitat: avaluació
 - ES: bomba de PCA
- Catèter epidural: manteniment
 - Permeabilitat: valoració
 - Zona inserció: valoració
- Catèter per a blocatge nerviós: manteniment
- Educació sanitària: prevenció de complicacions
 - ES: mobilització part corporal afectada

Ferida quirúrgica neta

- Cura tòpica
- Cura tòpica extra

Temor

- Escolta activa: pacient
- Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
- Repòs i son: cures

Risc d'insuficiència respiratòria

- Repòs absolut *
 - Posició: semiFowler (30°)
- Repòs relatiu *
 - Posició: semiFowler (30°)
- Control: signes vitals
 - Signes inestabilitat: valoració
- Control: patró respiratori
 - Dispnea: valoració
 - Sons respiratoris: valoració
 - Tos i secrecions: valoració
- Control: Sat O2
- Control: diüresi
- Control: deposicions
- Oxigenoteràpia: administració
 - O2 dispositiu: ulleres nasals *
 - O2 dispositiu: màscara Venturi *
 - Dispositiu: recanvi



Exercicis respiratoris actius
ES: respiracions profundes

Nebulització: administració
Dispositiu: netejar-lo
Dispositiu: recanvi

Dieta: adaptar-la
Ingesta hídrica: estimular-la

Drenatge toràcic dret: manteniment *
Aspiració: no connectar a
Segellament d'aigua: comprovar-lo
Fuites: valoració
Tubuladura: evitar colzar-la
Cura amb povidona iodada *
Cura amb clorhexidina sabonosa *

Drenatge toràcic esquerre: manteniment *
Aspiració: no connectar a
Segellament d'aigua: comprovar-lo
Fuites: valoració
Tubuladura: evitar colzar-la
Cura amb povidona iodada *
Cura amb clorhexidina sabonosa *

Sang venosa: extracció

Gasometria arterial

Higiene: suplència
Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc de desplaçament mediastínic

Control: signes indicadors
Crepitants subcutanis: valoració
Mobilització o transferència passiva *
Evitar posició: decúbit lateral dret *
Evitar posició: decúbit lateral esquerre *
Mobilització o transferència activa *
Evitar posició: decúbit lateral dret *
Evitar posició: decúbit lateral esquerre *

Risc d'hemorràgia

Control: hemorràgia
Control: dèbit
Control: apòsit

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Higiene i cura bucal: supervisió

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo



PNEUMOTÒRAX (E)

Dolor toràctic

Control: dolor

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Crepitants subcutanis: valoració

Control: Sat O2

Drenatge toràctic dret: manteniment *

Control: debit

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Drenatge: no mobilitzar

Fuites: valoració

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Drenatge toràctic esquerre: manteniment *

Control: debit

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Drenatge: no mobilitzar

Fuites: valoració

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Exercicis respiratoris actius

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Control: diüresi

Control: deposicions

Gasometria arterial

Sang venosa: extracció



Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració
Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)
Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple
ES: cura ferida

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo
Control: pes
Control: talla
Informació: dinàmica de la unitat



QUILOTÒRAX (E)

Dolor toràcic

Control: dolor

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'insuficiència respiratòria

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Drenatge toràcic dret: manteniment *

Control: dèbit

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Aspiració: comprovar pressió

Drenatge: no mobilitzar

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Fuites: valoració

Drenatge toràcic esquerre: manteniment *

Control: dèbit

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Aspiració: comprovar pressió

Drenatge: no mobilitzar

Cura amb povidona iodada *

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Fuites: valoració

Control: deposicions
Higiene: ajuda
Higiene i cura bucal: supervisió
Ús del WC: ajuda
Sang venosa: extracció
Gasometria arterial

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: vòmits
Control: diüresi
Balanç hídric

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració
Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la
Control: estat nutricional
Control: pes

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació
Educació sanitària: dieta
Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo
Control: pes
Control: talla
Informació: dinàmica de la unitat

TERÀPIA RESPIRATÒRIA SUBSTITUTIVA NO INVASIVA (B)

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipoxèmia

Control: signes vitals

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Control: temperatura

Control: deposicions

Gasometria arterial

Mobilització o transferència: supervisió

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió

Ventilació mecànica no invasiva: cures

Interfase: nasobucal *

Interfase: facial *

Interfase: nasal *

Pressió a la zona: valoració

Fuites: valoració

Tolerància dispositiu: valoració

Benestar: mesures

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: ventilació mecànica no invasiva

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TRASPLANTAMENT PULMONAR (E)

Dolor toràctic

Control:dolor
Efectivitat:avaluació
Benestar: mesures
Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: mobilització part corporal afectada

Ferida quirúrgica

Cura tòpica
Control: zona

Temor

Escolta activa:pacient
Comunicació:expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son cures

Risc de rebuig de l'empelt

Repòs relatiu
Control: signes vitals
Control:patró respiratori
Dispnea: valoració
Control: FR
Control: Sat O2
Control:diüresi
Control: deposicions
Control: paràmetres antropomètrics
Control: pes
Oxigenoteràpia: administració
O2 dispositiu: ulleres nasals *
Dispositiu: recanvi
Higiene: ajuda
Ús del WC: ajuda
Sang venosa: extracció



Risc d'hemorràgia

Drenatge toràcic dret: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge: no mobilitzar

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Fuites: valoració

Cura amb povidona iodada

Drenatge toràcic esquerre: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge: no mobilitzar

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Fuites: valoració

Cura amb povidona iodada

Risc d'infecció secundària a immunosupressió

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Control:temperatura

Signes i símptomes d'infecció:valoració

Higiene i cura bucal: supervisió

Mucosa oral:valoració

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Educació sanitària:prevenció de complicacions

ES:factors de risc

Risc de vessament pleural

Control:signes indicadors

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control:glucèmia capil·lar

Risc d'episodi tromboembolític

Control: estat mental

Control:neurovascular

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària:procés de la malaltia
ES:signes d'alarma i actuació

Educació sanitària:medicació
ES: immunosupressors

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment
Catèter venós central : canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració
Llum proximal: heparinització *
Llum distal: heparinització *

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



TROMBOEMBOLISME PULMONAR (E)

Dolor toràctic

Control: dolor

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de l'episodi tromboembòlic

Repòs absolut

Posició: Fowler (45°)

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: FR

Control: Sat O2

Control: temperatura

Control: signes indicadors

Ansietat: valoració

Dolor: valoració

Dispnea: valoració

Control: neurovascular

Control: diüresi

Control: deposicions

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Hemorràgia: prevenció

Gasometria arterial

Sang venosa: extracció



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (sintrom)*

ES: anticoagulants (heparina sc) *

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat





capítol 17

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS CARDIOCIRCULATORIS

Grup d'infermeres del Programa Ares



AMPUTACIÓ D'EXTREMITAT (C)

Pèrdua de la funció articular

Control: neuromuscular

Força muscular: valoració

To muscular: valoració

Reposicionament

Orientació postural

Posició: mantenir alienació corporal

Evitar posició: EIE elevada *

Evitar posició: EID elevada *

Mobilització o transferència passiva

Trapezi: col·locar-lo

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa

EAM passius: EEII

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de valua personal

Expectatives: valoració

Reforç positiu

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Síndrome del membre fantasma

Estimulació cutània

Estimulació cutània: al voltant de la zona *

Estimulació cutània: *in situ* *

Pressió manual lleu

Espasmes: valoració

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Risc de infecció

Control: zona

Crepitants subcutanis: valoració

Control: coloració pell

Control: temperatura

Signes inestabilitat: valoració

Monyó

Cura tòpica

Edema perifèric: prevenció

Edema : valoració

Embenat elàstic

Posició mantenir alineació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: ús de les crosses

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: tècniques de mobilització

Educació sanitària: prevenció complicacions

ES: dolor fantasma

ES: signes d'alarma i actuació

ES: adaptar AVD

Escolta activa: família

Aconsellament

Cuidador: implicació



ANEURISMA AORTICOABDOMINAL (E)

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de xoc hipovolèmic

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: patró respiratori

Control: signes indicadors

Dolor: valoració

Control: neurovascular

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: suplència

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

CARDIOPATIA ISQUÈMICA (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son cures

Risc de recurrència o progressió de la isquèmia miocardiàca

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: signes indicadors

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'isquèmia

ES: evitar esforços

ECG

Control: deposicions

Higiene: suplència *

Pell i teguments: valoració

Higiene: ajuda *

Pell i teguments: valoració

Higiene: supervisió *

Ús del WC: suplència *

Ús del WC: ajuda *

Sang venosa: extracció

Risc d'arítmia

Control: FC

Arítmia: valoració

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Risc d'hemorràgia

Hemorràgia: prevenció





Risc d'insuficiència cardíaca congestiva

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Recondicionament de l'activitat fase 3: deambulació controlada

Caigudes: prevenció

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Control: ingesta

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

ES: factors de risc

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Abocath (2): manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter venós: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla



CATETERISME CARDÍAC (E)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut *
ES: necessitat de mantenir immòbil la zona
Repòs relatiu *
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Control: neurovascular
Control: diüresi
Control: apòsit
Embenat compressiu arterial: manteniment
Hemorràgia: prevenció
Zona de punció: valoració
Hematoma: valoració
Ús del WC: suplència
Higiene: ajuda (si es necessita)
Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental
Control: patró respiratori

Risc d'isquèmia miocardiaca

ECG

Risc d'arítmia

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar esforços

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçale: identificació: comprovar



CIRURGIA AÒRTICA (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
ES: bomba de PCA (si està indicat)

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica
Control: zona
Limforrea: valoració

Ferida quirúrgica secundària

Cura tòpica (2)
Control: zona
Limforrea: valoració

Temor

Escolta activa: pacient
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son: cures

Risc d'hipovolemia

Repòs absolut
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Hemorràgia: prevenció
Distensió abdominal: valoració
Control: deposicions
Higiene: suplència
Ús del WC: suplència
Higiene i cura bucal: supervisió
Sang venosa: extracció



Risc de recurrència o progressió de la isquèmia

Control: signes indicadors

Dolor: valoració

Metge: avisar-lo

Control: polsos perifèrics

Control: diüresi

Balanç no estricte

Control: hematúria

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'ili paralític

Control peristaltisme

Control vòmits

Sonda nasogàstrica: manteniment

Permeabilitat: valoració

Control: debit

SNG: en aspiració intermitent

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: reconduciment de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració



Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

- Educació sanitària: procés de la malaltia
- Educació sanitària: prevenció de complicacions
 - ES: signes d'alarma i actuació
- Educació sanitària: medicació
- Educació sanitària: tècnica simple
 - ES: cura ferida
- Aconsellament
- Cuidador : implicació

Catèter venós

- Catèter tipus Abocath: manteniment
 - Catèter: canvi d'apòsit
 - Catèter: canvi d'apòsit extra
 - Permeabilitat: valoració
- Catèter venós central Multilumen: manteniment
 - Catèter venós central: canvi d'apòsit
 - Catèter: canvi d'apòsit extra
 - Permeabilitat: valoració
 - Llum proximal: heparinització *
 - Llum distal: heparinització *

Cateterisme vesical

- Sonda vesical: manteniment
 - Sonda: mobilitzar
 - Permeabilitat: valoració

Acolliment

- Braçalet d'identificació: comprovar-lo

CIRURGIA CARDÍACA (B)

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Control: apòsit

Elèctrodes epicardíacs: manteniment

Ferida quirúrgica

Cura tòpica (2)

Embenat d'espiga

Edema: valoració

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control intensiu: signes vitals *

Signes inestabilitat: valoració

Arítmia: valoració

Control: signes vitals *

Signes inestabilitat: valoració

Arítmia: valoració

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

ECG

Control intensiu: diüresi *

Control: diüresi *

Control intensiu: ingesta líquida *

Control: ingesta líquida *





Control: deposicions
Control: paràmetres antropomètrics
Control: pes
Hemorràgia: prevenció
Balanç hídric
Higiene: suplència *
Higiene: ajuda *
Ús del WC: suplència *
Ús del WC: ajuda *
Sang venosa: extracció

Risc de desplaçament external

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: evitar esforços
ES: tècniques de mobilització
Reposicionament
Evitar posició: decúbit pron
Evitar posició: decúbit lateral
Faixa external: col·locació
Faixa external: manteniment

Risc d'atelèctasi/pneumònia

Control: patró respiratori
Exercicis respiratoris actius
Espiròmetre d'incentiu

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental
Control: neurovascular
Mitges de compressió: col·locació

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: reconduciment de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració
Reconduciment de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)
Reconduciment de l'activitat fase 2: sedestació

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

ES: factors de risc

Informació: cures postoperatòries

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Catèter venós

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Drenatge toràcic: pauta de cures

Drenatge toràcic dret: manteniment *

Control: dèbit

Apòsit: canvi

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: comprovar pressió

Drenatge toràcic esquerre: manteniment *

Control: dèbit

Apòsit: canvi

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: comprovar pressió

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo



CIRURGIA CAROTÍDIA (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Ferida quirúrgica secundària

Cura tòpica (2)

Control: zona

Temor

Escolta activa: pacient
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs relatiu
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Control: patró respiratori
Permeabilitat via aèria: valoració
Control: diüresi
Control: deposicions
Control vòmits
Hemorràgia: prevenció
Control: zona
Edema: valoració
Parla: valoració
Higiene: ajuda
Ús del WC: ajuda
Higiene i cura bucal: supervisió
Sang venosa: extracció



Risc de recurrència o progressió de la isquèmia

Control: estat mental
Cefalea: valoració

Control: deteriorament neurològic

Control: neuromuscular
Parestèsies: valoració

Control: neurovascular
Control: pols temporal

Control: reflexos de protecció

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: Sat O2

Exercicis respiratoris actius

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia
ES: hàbits saludables

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple
ES: cura ferida

Cuidador : implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

CIRURGIA VASCULAR (B)

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Cura tòpica extra

Control: zona

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Control: dèbit

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: tècniques de mobilització

Catèter epidural: manteniment

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes d'instabilitat: valoració

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Hemorràgia: prevenció

Control: diüresi

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: patró respiratori

Control: SatO2

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentius (Triflow)

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control vòmits

Control: deposicions

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control : estat nutricional

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: factors de risc

Adaptació: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: dieta prescrita

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central tipus Multillum: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter venós: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Sang venosa: extracció



CIRURGIA DE REVASCULARITZACIÓ PERIFÈRICA (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
ES: bomba de PCA (si està indicat)
Benestar: mesures
Catèter epidural: manteniment (si està indicat)

Ferida quirúrgica

Cura tòpica
Control: zona
Limforrea: valoració

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica (2)

Ferida quirúrgica neta secundària

Cura tòpica (3)

Temor

Escolta activa: pacient
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut
Control: signes vitals
Signes d'instabilitat: valoració
Control: estat mental
Hemorràgia: prevenció
Control: diüresi
Control: deposicions
Higiene: suplència
Higiene i cura bucal: supervisió
Ús del WC: suplència
Sang venosa: extracció





Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: SatO2

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: hàbits saludables

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

EMBOLITZACIÓ/QUIMIOEMBOLITZACIÓ: CURTA ESTADA (E)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació

Febre

Control: temperatura
Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Control: patró respiratori
Control: neurovascular
Control: diüresi
Embenat compressiu arterial: manteniment
Sagnat: rotular àrea a l'embenat
Higiene: ajuda
Ús del WC: suplència
Sang venosa: extracció

Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva
Control: deposicions
Control: vòmits

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració



Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

ENDOCARDITIS INFECCIOSA (E)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Repòs relatiu
Control: signes vitals
Signes vagals: valoració
Arítmia: valoració
Control: diüresi
Control: ingesta líquida
Control: deposicions
Control: patró respiratori
Dispnea: valoració
Control: SatO2
Oxigenoteràpia: administració
O2 dispositiu: ulleres nasals *
O2 dispositiu: màscara Venturi *
Monitoratge: hemodinàmic no invasiu
ECG
Edema perifèric: prevenció
Edema: valoració
Higiene: ajuda
Ús del WC: ajuda
Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental
Control: neurovascular





Risc de sèpsia

Control: temperatura

Control: signes indicadors

Hemocultius

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

ESTUDI ELECTROFISIOLÒGIC

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'arítmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: micció

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

ECG

Ús del WC: suplència

Higiene: ajuda (si en cal)

Sang venosa: extracció

Risc d'hemorràgia

Embenat compressiu: tècnica i cures

Control: signes indicadors

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

ESTUDI D'ESTENOSI CAROTÍDIA (B)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son cures

Risc d'episodi hemorràgic o isquèmic

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Somnolència: valoració

Control: polsos perifèrics

Control: patró respiratori

Control: neuromuscular

Parestèsies: valoració

Control: neurovascular

Control: micció

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió

Caigudes: prevenció

Sang venosa: extracció

ECG

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Higiene: ajuda

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Documentació clínica: verificar-la

Pròtesi extraïble: retirar-la

Objectes personals: entregar a la família

Informació complementària: prova diagnòstica i terapèutica

Medicació: comprovar-ne la presa

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla



INSUFICIÈNCIA CARDÍACA (E)

Edema perifèric

Edema perifèric: cures
Edema: valoració
Pell: hidratar-la
Posició: EEII elevades

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures

Risc d'edema agut de pulmó

Repòs absolut
Posició: Fowler (45°)
Control: estat mental
Control: signes vitals
Signes d'instabilitat: valoració
Arítmia: valoració
Control: signes indicadors
Dispnea: valoració
Control: Sat O2
Control: ingesta líquida
Control: diüresi
Control: pell i mucoses
Control: deposicions
Control: paràmetres antropomètrics
Control: pes
Oxigenoteràpia: administració
O2 dispositiu: ulleres nasals *
O2 dispositiu: màscara Venturi *
Dispositiu: recanvi
Higiene: suplència *
Higiene: ajuda *
Ús del WC: suplència *
Ús del WC: ajuda *
Sang venosa: extracció



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Risc d'arítmia

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

ECG

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla



INTERVENCIÓ ENDOVASCULAR (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures

Risc d'episodi hemorràgic o isquèmic

Repòs absolut
ES: necessitat de mantenir immòbil la zona
Control: estat mental
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Control: temperatura
Monitoratge: hemodinàmic no invasiu
Control: diüresi
Primera micció: valoració i registre
Control: apòsit
Control: neurovascular
Control: polsos perifèrics
Control patró respiratori
Embenat compressiu arterial: manteniment
Hemorràgia: prevenció
Zona de punció: valoració
Hematoma: valoració
Alimentació: dieta progressiva
Higiene: supervisió
Higiene i cura bucal: supervisió
Ús del WC: suplència
Mobilització: recondicionament activitat
Tolerància a l'activitat: valoració
Sang venosa: extracció



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació
Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació
ES: evitar esforços
Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



MALALTIES DEL PERICARDI (B)

Dolor toràctic

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures
Posició: antiàlgica

Febre

Control: temperatura

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures

Risc de tamponament cardíac

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Control: signes vitals
Signes vagals: valoració

Control: signes indicadors
Ansietat: valoració
Dispnea: valoració
Pell i teguments: valoració

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració
O2 dispositiu: ulleres nasals *
O2 dispositiu: màscara Venturi *
Dispositiu: recanvi

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: suplència *

Higiene: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Ús del WC: ajuda *

Sang venosa: extracció



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Risc d'arítmia

ECG

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: adaptar AVD

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

MALALTIES VALVULARS CARDÍAQUES (B)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Arítmia: valoració

Signes vagals: valoració

ECG

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Edema perifèric: prevenció

Control: deposicions

Higiene: suplència *

Higiene: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Ús del WC: ajuda *

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'hemorràgia

Hemorràgia: prevenció

Cefalea: valoració

Sagnat: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Caigudes: prevenció

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació



Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia
ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

MARCAPASSOS DEFINITIU / DESFIBRIL·LADOR AUTOMÀTIC IMPLANTABLE (E)

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de recurrència o progressió de l'arítmia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: temperatura

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

ECG

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: necessitat de mantenir immòbil la zona

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Control: deposicions

Higiene: ajuda *

Pell i teguments: valoració

Higiene: suplència *

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Sang venosa: extracció

Risc d'hemorràgia

Control: apòsit

Aplicació de fred (si està indicat)

Risc de pneumotòrax

Control: patró respiratori

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

MALALTIES ISQUÈMIQUES PERIFÈRIQUES (B)

Risc de recurrència o progressió de la isquèmia perifèrica

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: polsos perifèrics

Control: polsos pedis

Control: extremitat

Control: temperatura extremitat

Control: coloració pell

Edema: valoració

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: supervisió

Dolor crònic

Control: dolor

Dolor isquèmic: valoració

Claudicació: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Repòs i son cures

Úlcera arterial

Cura tòpica

Control: zona

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica complexa

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet: identificació: col·locar

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

SÍNDROME AÒRTICA AGUDA (E)

Dolor toràctic

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Escolta activa: pacient
Repòs i son: cures

Risc d'isquèmia

Repòs relatiu
Monitoratge: hemodinàmic no invasiu (si està indicat)
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Control: estat mental
Control: Sat O2
Control: neurovascular
Control: polsos perifèrics
Control: diüresi
Control: vòmits
Nàusees: valoració
Control: deposicions
Balanç hídric
Higiene: supervisió
Higiene i cura bucal: supervisió
Ús del WC: supervisió
Caigudes: prevenció
Sang venosa: extracció
Gasometria arterial
ECG

Risc de tamponament cardíac

Control: signes indicadors
Dispnea: valoració
Pell i teguments: valoració



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació complementària: prova diagnòstica i terapèutica

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TRASPLANTAMENT CARDÍAC

Dolor

- Control: dolor
 - Efectivitat: avaluació
 - Benestar: mesures
 - Posició: antiàlgica
 - Educació sanitària: prevenció de complicacions
 - ES: subjecció de la ferida en tossir
-

Ferida quirúrgica

- Cura tòpica
 - Elèctrodes epicardíacs: manteniment
 - Cura amb povidona iodada
-

Temor

- Escolta activa: pacient
 - Escolta activa: família
 - Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
 - Repòs i son: cures
-

Risc de rebuig de l'empelt

- Repòs relatiu
- Monitoratge hemodinàmica no invasiva
- Control: signes vitals
 - Signes inestabilitat: valoració
- Control: FC
 - Arítmia: valoració
- ECG
 - ECG: 12 derivacions
- Marcapassos extern: manteniment
 - Connexions: comprovar-les
- Control: diüresi
- Control: ingesta líquida
- Control: paràmetres antropomètrics
 - Control: pes
- Control: pell i mucoses
 - Edema: valoració
- Balanç hídric
- Higiene: ajuda



Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció secundària a immunosupressió

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Higiene i cura bucal: ajuda

ES: higiene bucal

Mucosa oral: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions: valoració

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: medicació

ES: immunosupressors

Educació sanitària: dieta

Aconsellament

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter venós: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum distal: heparinització *

Llum proximal: heparinització *

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: deposicions

TRASTORNS DEL RITME CARDÍAC I/O DE LA CONDUCCIÓ (B)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de l'arítmia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Signes d'instabilitat: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

ECG

Marcapassos extern: manteniment

Paràmetres del generador: comprovar-los

Connexions: comprovar-les

Pila/bateria: comprovar-la

Electrocatèter: manteniment

ES: necessitat de mantenir immòbil la zona

Posició del llit 30°

Cura amb clorhexidina *

Cura amb povidona iodada *

Cura amb sèrum salí *

Control: deposicions

Higiene: ajuda *

Pell i teguments: valoració

Higiene: suplència *

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Sang venosa: extracció

Control: diüresi

Control: ingesta líquida

Control: signes indicadors

Dispnea: valoració

Diaforesi: valoració

Edema: valoració





Risc d'hemorràgia

Hemorràgia: prevenció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TROMBOSI VENOSA PROFUNDA (E)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son cures

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Risc d'episodi tromboembòlic

Repòs absolut

Mitges de compressió: posar-les

Posició: EEII elevades

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes d'inestabilitat: valoració

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Control: diüresi

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Control: temperatura

Control: deposicions

Hemorràgia: prevenció

Sang venosa: extracció

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (heparina sc)

ES: anticoagulants (sintrom)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

capítol 18

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS MUSCULARS I DE L'ESQUELET

Grup d'infermeres del Programa Ares



CIRURGIA TRAUMATOLÒGICA I ORTOPÈDICA (B)

Impotència funcional

Repòs absolut

Higiene: suplència
Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Reposicionament
Posició: mantenir alineació funcional
Trapezi: col·locar-lo

Caigudes: prevenció
Baranes: mantenir-les en posició de seguretat
Calçat preventiu: posar-lo

Rehabilitació: preparació
Calçat preventiu: posar-lo
Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Dolor

Control: Dolor
Efectivitat

Benestar: mesures

Aplicació de fred

Ferida quirúrgica

Cura tòpica
Signes i símptomes d'infecció: valoració

Cura tòpica: extra

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Drenatge Redon: manteniment
Control: dèbit

Control: apòsit

Risc de síndrome compartimental

Control: dolor

Control: neurovascular
Alteració sensibilitat: valoració
ES: mobilització part distal



Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc de nàusees i vòmits

Control: vòmits

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (heparina sc)

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: mobilització part corporal afectada

Cuidador: implicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

CIRURGIA DE COLUMNA (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Aparell ortopèdic: col·locació

Aparell ortopèdic: manteniment

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Cura tòpica: extra

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Control: signes vitals
Signes vagals: valoració

Control: estat mental

Drenatge Redon: manteniment
Control: drenatge

Control: diüresi

Risc de dèficit sensorial o motor

Mobilització o transferència en bloc
Posició: decúbit lateral dret *
Posició: decúbit lateral esquerre *
Posició: decúbit supí *
Evitar posició: decúbit pron *

Higiene: suplència en bloc
Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Control: neurovascular
Alteració sensibilitat: valoració
Control: temperatura extremitat
Control: coloració pell



Control: neuromuscular
Incontinència: valoració
Dolor: valoració
Reflexos: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular
Control: patró respiratori

Risc de pèrdua de líquid cefaloraquidi

Control: apòsit

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme
Sons intestinals: valoració
Control: vòmits

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: tècnica simple
ES: cura ferida

Educació sanitària: prevenció de complicacions
ES: signes d'alarma i actuació
ES: tècniques de mobilització

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment
Catèter: canvi d'apòsit
Catèter: canvi d'apòsit extra
Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Sang venosa: extracció

CIRURGIA DE COLUMNA CERVICAL (C)

Risc d'obstrucció de la via aèria

Control: zona

Disfonia: valoració

Deglució: valoració

Edema: valoració

Simetria: valoració

Posició: Fowler (45°)

Dieta: adaptar-la

Control: reflexos de protecció

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Risc de dèficit sensorial o motor

Control: neuromuscular

Dolor: valoració

Incontinència: valoració

Control: neurovascular

Alteració sensibilitat: valoració

Control: coloració pell

Collar cervical: col·locació

Evitar posició: decúbit pron

Evitar posició del cap: lateralitzat

Collar cervical: manteniment

Mobilització o transferència en bloc

Higiene: suplència en bloc

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

METÀSTASIS ÒSSIES (C)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures
Posició: antiàlgica

Impotència funcional

Mobilització o transferència passiva
Reposicionament
Higiene: suplència
Ús del WC: suplència
Higiene i cura bucal: suplència

Risc de compressió medul·lar

Control: neuromuscular
Força muscular: valoració
Parestèsies: valoració
To muscular: valoració

Risc de fractures patològiques

Mobilització o transferència activa
Caigudes: prevenció
Calçat preventiu: posar-lo
Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Risc d'hipercalcèmia

Control: signes indicadors



NEOPLÀSIES ÒSSIES I DE TEIXITS TOUS (B)

Dolor

Control: dolor
Efectivitat: avaluació
Benestar: mesures
Posició: antiàlgica

Impotència funcional

Mobilització o transferència passiva
Reposicionament
Higiene: ajuda
Ús del WC: ajuda

Fatiga

Repòs i son: cures
Educació sanitària: control de símptomes
ES: programació activitat o repòs
ES: tècniques estalvi d'energia
ES: adaptar AVD
Mobilització: recondicionament de l'activitat
Tolerància a l'activitat: valoració

Temor

Escolta activa: pacient
Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
Repòs i son cures

Risc d'hemorràgia

Control: estat mental
Control: signes vitals
Signes inestabilitat: valoració
Hemorràgia: prevenció
Pell i teguments: valoració
Repòs relatiu

Risc d'infecció

Control: temperatura



Risc de fractures patològiques

Mobilització o transferència activa

Caigudes: prevenció

Calçat preventiu: posar-lo

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Suport emocional

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

PATOLOGIA ARTICULAR (B)

Dolor articular

- Control: dolor
 - Dolor: valoració
 - Benestar: mesures
 - Posició: antiàlgica
 - Aplicació de calor *
 - Aplicació de fred *
-

Impotència funcional

- Repòs relatiu
 - Posició: mantenir alineació corporal
 - Higiene: ajuda
 - Pell i teguments: valoració
 - Higiene i cura bucal: ajuda
 - Ús del WC: ajuda
 - Alimentació oral: supervisió
 - Vestir-se: supervisió
 - Educació sanitària: tècnica simple
 - ES: tècniques de mobilització
 - ES: exercicis actius
 - ES: exercicis passius
 - Caigudes: prevenció
 - Equilibri: valoració
 - Signes d'inestabilitat: valoració
-

Fatiga

- Repòs i son: cures
 - Educació sanitària: estratègies d'adaptació
 - ES: tècniques estalvi d'energia
-

Ansietat fisiològica

- Comunicació: expressió i reconducció d'emocions
 - Escolta activa: pacient
-

Risc d'endocarditis

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: diüresi

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: avaluar habilitats

ES: adaptar AVD

Adaptació: valoració

Educació sanitària: medicació

ES: avaluació compliment tractament

Pacte de cures

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalel·l d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG



PATOLOGIA SÈPTICA TRAUMATOLÒGICA (B)

Impotència funcional

Reposicionament

Posició: mantenir alineació funcional

Mobilització o transferència passiva *

Mobilització o transferència activa *

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir en posició de seguretat

Ferida sèptica

Cura tòpica

Control: apòsit

Control: dèbit

Control: zona

Edema: valoració

Crepitants subcutanis: valoració

Control: temperatura zona

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son cures

Risc de sèpsia

Repòs absolut

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes d'inestabilitat : valoració

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció : valoració

Risc d'hemorràgia o hematoma

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: temperatura extremitat

Control: coloració pell

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu



Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Estat nutricional: valoració

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Control: vòmits

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Risc d'insuficiència renal

Control: diüresi

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: tècniques de mobilitzacions

Educació sanitària: tècnica complexa

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (heparina sc)

Cuidador: implicació

Fixadors externs: pauta de cures

Cura tòpica

Cura amb clorhexidina sabonosa

Cura tòpica: extra

Fixadors externs: manteniment

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: signes d'alarma i actuació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Venocath: inserció

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Sang venosa: extracció

ECG

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat



PATOLOGIA DE COLUMNA (B)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de dèficit sensorial o motor

Repòs absolut

Control: signes vitals

Control: neurovascular

Alteració sensibilitat: valoració

Control: temperatura extremitat

Control: coloració pell

Control: neuromuscular

Incontinència: valoració

Dolor: valoració

Reflexos: valoració

Control: diüresi

Globus vesical: valoració

Mobilització o transferència en bloc

Posició: decúbit lateral dret *

Posició: decúbit lateral esquerre *

Posició: decúbit supí *

Evitar posició: decúbit pron *

Higiene: suplència en bloc



Pell i teguments: valoració

Pell: hidratar-la

Ús del WC: suplència

Alimentació oral: ajuda

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: extremitat

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

PATOLOGIA MUSCULAR I DE L'ESQUELET (B)

Impotència funcional

Repòs absolut

Repòs relatiu

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal

Zona afectada: elevada

Mobilització o transferència activa *

Mobilització o transferència passiva *

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Alimentació oral: ajuda

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Sagnat: rotular àrea a l'embenat

Control: diüresi

Risc de síndrome compartimental

Control: dolor

Control: neurovascular

Alteració sensibilitat: valoració

ES: mobilització part distal

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Control: extremitat

Control: coloració pell

Control: temperatura extremitat

Control: pell i mucoses

Petèquies: valoració

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament a l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (heparina sc)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació





Es: tècniques de mobilització

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: ús del caminador

ES: ús de les crosses

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Tracció: pauta de cures

Tracció cutània: manteniment *

Peses: comprovar-les

Efecte tracció: comprovar-lo

Tolerància dispositiu: valoració

Posició: mantenir alineació corporal

Tracció esquelètica: manteniment *

Peses: comprovar-les

Efecte tracció: comprovar-lo

Tolerància dispositiu: valoració

Cura amb clorhexidina sabonosa *

Cura amb sèrum salí *

Posició: mantenir alineació corporal

Fèrula de Braun: manteniment *

Tracció vertebral amb halo: manteniment *

Tracció antiequina: manteniment *

Tracció vertebral amb compàs: manteniment *

Control: zona

Benestar: mesures

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

PRÒTESI DE MALUC (C)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Catèter epidural: manteniment

Benestar: mesures

Risc de luxació

Reposicionament

Posició EID: mantenir-la en abducció *

Posició EIE: mantenir-la en abducció *

Simetria: valoració

Triangle d'abducció: col·locació

Bota antirotatòria: col·locació

Evitar posició: flexió maluc >90°

Sedestació: amb alça

Alça WC: col·locar

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració



TRAUMATISMES TORÀCICS (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Dolor toràctic

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc d'atelectasi/pneumònia

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: Sat O2

Control: temperatura

Control: deposicions

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Exercicis respiratoris actius

Sang venosa: extracció

ECG





Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament activitat fase 1: Fowler (al llit)

Recondicionament activitat fase 2: sedestació

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: mobilització part corporal afectada

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits saludables

ES: evitar esforços

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

VERTEBROPLÀSTIA PERCUTÀNIA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de dèficit sensorial o motor

Repòs absolut

Posició: decúbit supí

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: neurovascular

Alteració sensibilitat: valoració

Control: neuromuscular

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Mobilització o transferència en bloc

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

capítol 19

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS DEL SISTEMA NERVIÓS

Grup d'infermeres del Programa Ares

CIRURGIA TRANSESFENOÏDAL (C)

Cefalea

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de pèrdua de líquid cefaloraquidi

Repòs absolut

Posició del llit: 0° *

Posició: semi Fowler (30°) *

Evitar posició del tronc: flexió

Evitar posició del coll: flexió

Control: estat mental

Signes de meningisme: valoració

Control: signes vitals

Control: zona

Deglució: valoració

Liquorrea: valoració

Edema: valoració

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda





Glopeigs amb clorhexidina

Ús del WC: ajuda

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar mocar-se

ES: evitar esforços

ES: tècniques de mobilització

Sang venosa: extracció

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'hemorràgia

Tamponament nasoesfenoïdal: manteniment

No retirar-lo

Control: apòsit

Apòsit: canvi

Control: ocular

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Mitges de compressió: col·locar-les

Control: patró respiratori

Risc de síndrome d'inadequada secreció de la hormona antidiürètica

Control: diüresi

Control: ingesta líquida

Balanç hídric

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo

COMA VÍGIL (E)

Impotència familiar

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Expectatives: reconduir-les

Vincles familiars: afavorir-los

Dinàmica familiar: valoració

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Cuidador: implicació

Risc de síndrome de desús

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Control: temperatura

Control: neurovascular

Control: micció

Globus vesical: valoració

Control: deposicions

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal

Mobilització o transferència passiva

Exercicis respiratoris passius

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Higiene dels cabells

Higiene i cura bucal: suplència

Higiene i cura ocular

Sang venosa: extracció

Risc de broncoaspiració

Broncoaspiració: prevenció

Posició: Fowler (45°)

Risc d'autolesió involuntària

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Risc d'eritema del bolquer

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Cura amb àcids grassos hiperoxigenats

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Control: diüresi

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Administrar 100 ml-150 ml d'aigua

Control: ritme





Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Sonda nasogàstrica: manteniment *

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Fixacions: comprovar-les

Sonda de gastrostomia: manteniment *

Permeabilitat: valoració

Fixacions: comprovar-les

Traqueostomia: pauta de cures

Traqueostomia: manteniment

Apòsit de cel·lulosa: canvi

Cura amb sèrum salí

Zona periestomal: valoració

Cànula interna: canvi i neteja

Pneumotamponament: control pressió

Humidificador: connectar-lo

Globus: desinflar-lo

Aspiració de secrecions: traqueostomia *

Aspiració de secrecions: orofaríngies *

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

COMPRESSIÓ MEDULAR MALIGNA (E)

Dèficit sensorial o motor

Repòs absolut

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: neuromuscular

Força muscular: valoració

Parestèsies: valoració

Mobilització o transferència en bloc

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Alimentació oral: ajuda

Higiene: suplència en bloc

Dolor radicular

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Reposicionament

Posició: antiàlgica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures





Bufeta neurogènica

Incontinència urinària: cures

Sonda vesical: evacuació (si es necessita)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Educació sanitària: procés de la malaltia

Repòs i son: cures

Risc d'edema agut de pulmó

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: signes indicadors

Risc de síndrome de desús

Control: estat mental

Control: deposicions

Control: neurovascular

Exercicis respiratoris actius

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: inserció

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

CRANIOTOMIA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Higiene dels cabells

Apòsit secundari de malla: col·locació

Embenat compressiu: tècnica i cures

Control: zona

Edema: valoració

Liquorrea: valoració

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'augment de la pressió intracranial

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Control: estat mental

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: ocular

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Cefalea: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: Sat O2

Control: vòmits

Control: deposicions

ES: evitar esforços

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi hemorràgic/isquèmic

Control: apòsit

Control: deteriorament neurològic

Parla: valoració

Parèsies: valoració

Control: TA

Control: PVC

Risc de convulsió

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neuromuscular

Mitges de compressió: posar-les



Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament activitat fase 2: sedestació

Risc de síndrome d'inadequada secreció de la hormona antidiürètica

Control: diüresi

Balanç hídric

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

DEFECTES DEL TUB NEURAL (E)

Dèficit sensorial o motor

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: diüresi

Control: neuromuscular

Mobilització o transferència passiva

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Rehabilitació: preparació

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Sang venosa: extracció

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Aparell ortopèdic: col·locació

Aparell ortopèdic: manteniment

Bufeta neurogènica

Incontinència urinària: cures

Col·lector: col·locació

Bolquer: canvi

Pell: valoració

Col·lector: canvi

Sonda vesical: evacuació

Control: orina residual

Budell neurogènic

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Fecaloma: extracció

Control: deposicions *

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de síndrome de desús

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: neurovascular

Mitges de compressió: posar-les

Control: deposicions *

Risc d'anafilaxi

Educació sanitària: prevenció de complicacions





Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: autosondatge vesical

ES: tècniques de mobilització

Educació sanitària: dieta

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat

DEMÈNCIES (B)

Síndrome confusional

Control: estat mental

Control: signes vitals

Desorientació: cures

Orientar en temps, espai i persones

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Cuidador: presència

Subjecció mecànica: valorar-ne necessitat

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Inestabilitat emocional: cures

Repòs i son: cures

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Alimentació oral: ajuda

Ús WC: ajuda

Cuidador: implicació

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Risc de restrenyiment

Control: deposicions



Risc de claudicació familiar

Vincles familiars: afavorir-los

Dinàmica familiar: afavorir

Escolta activa: família

Suport emocional

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Preocupacions: ajudar a comunicar-se amb al metge

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Reforç positiu

Protocol catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

EPILÈPSIA (E)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de convulsió

Monitoratge electroencefalogràfic

Control: estat mental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Control: signes vitals

Signes preictals: valoració

Control: micció

Control: deposicions

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Mobilització o transferència: supervisió

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Cuidador: implicació

Cuidador: presència

ES: signes d'alarma i actuació

Sang venosa: extracció

ECG

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Adaptació: valoració

Educació sanitària: medicació

ES: tractament antiepilèptic



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ESTUDI NEUROLÒGIC

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de deteriorament neurològic

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: deteriorament neurològic

Signes ictals: valoració

Parla: valoració

Visió borrosa: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: neuromuscular

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: micció

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: supervisió



Ús del WC: ajuda

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Sang venosa: extracció

ECG

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament activitat fase 2: sedestació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ESTUDI DE SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDA (B)

Risc de recurrència o progressió del deliri

Repòs relatiu

Control: estat mental

Orientar en temps, espai i persones

Control: deteriorament neurològic

Agitació: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: Sat O2

Control: micció

Control: deposicions

Control: ingesta

Repòs i son: cures

Cuidador: implicació

Caigudes: prevenció

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Benestar: mesures

Sang venosa: extracció

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Reconducionament activitat fase 3: deambulació controlada (inici)

Comunicació: adaptar-la



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

HEMORRÀGIA SUBARACNOÏDAL (E)

Cefalea

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Visites: restricció

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de recurrència de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Posició del llit: 30°

ES: evitar esforços

Control: estat mental

Signes preictals: valoració

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Arítmia: valoració

Control: patró respiratori

Control: FR





Control: Sat O2

Control: temperatura

Control: vòmits

Control: deposicions

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Higiene i cura bucal: ajuda

Sang venosa: extracció

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de vasoespasme

Control: deteriorament neurològic

Parla: valoració

Parèsies: valoració

Control: TA

Control: diüresi

Balanç hídric

Risc d'hiponatrèmia

Control: signes indicadors

Somnolència: valoració

Analítica: interpretació

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



HIDROCEFÀLIA CRÒNICA DE L' ADULT (E)

Dolor

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Higiene dels cabells

Cura amb povidona iodada

Apòsit secundari de malla: canvi

Control: zona

Fugues: valoració

Ferida quirúrgica neta secundària

Cura tòpica (2)

Control: zona

Ferida quirúrgica

Cura tòpica (3)

Control: zona

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'hipertensió o hipotensió cranial

Repòs absolut

Posició del llit: 45° *

Posició del llit: 30° *

Posició del llit: 0° *

Tolerància: valoració

Control: estat mental

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: neuromuscular

Control: vòmits

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: suplència

Ús del WC: suplència

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció

Control: temperatura

Signes de meningisme: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Mitges de compressió: posar-les





Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: deposicions

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar esforços

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ICTUS (E)

*Hemiplègia **

Control: neuromuscular

Dolor: valoració

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal

Mobilització o transferència passiva

Rehabilitació: preparació

*Hemiparèsia **

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal

Mobilització o transferència passiva

Rehabilitació: preparació

Cefalea

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Desatenció unilateral

Desatenció: cures

Orientació postural

Part corporal afectada: estimular-ne ús

Apropar-se al pacient pel costat no afectat *

Apropar-se al pacient pel costat afectat *

ES: mobilització assistida

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Afàsia

Comunicació: adaptar-la

Llenguatge verbal: evitar corregir errors

Llenguatge verbal: simplificar-lo

Llenguatge verbal: repetició

Test ENR: valoració

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic o isquèmic

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°) *

Posició del llit: 0° *

Control: estat mental

Control: deteriorament neurològic

Escala canadenca: valoració

Cefalea: valoració

Control: pupil·les

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Arítmia: valoració

Control: TA

Control: FC

Control: Sat O2

Control: FR

Control: temperatura

Control: signes indicadors

Control: signes vitals

Control: glucèmia capil·lar

ECG

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: suplència

Higiene i cura ocular

Ús del WC: suplència

Alimentació oral: suplència

Hemorràgia: prevenció

Sang venosa: extracció

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de broncoaspiració

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Textura: espessir-la

Test de la disfàgia: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control: ingesta

Risc de síndrome de desús

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Globus vesical: valoració

Incontinència: valoració

Control: deposicions

Control: neurovascular



Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Escolta activa: pacient

Autoestima: manteniment

Sentiments: estimular-ne l'expressió

Repòs i son: cures

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (sintrom)

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

LESIONAT MEDUL·LAR (E)

Dèficit sensorial o motor

Repòs absolut

Control: signes vitals

Control: neuromuscular

To muscular: valoració

Força muscular: valoració

Espasticitat: valoració

Espasmes: valoració

Parestèsies: valoració

Control: test de Glasgow

Control: temperatura

Control: diüresi

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Textura: espessir-la

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Mobilització o transferència en bloc

Posició: mantenir alineació corporal

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat





Rehabilitació: preparació

Higiene: suplència en bloc

Pell: hidratar-la

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Sang venosa: extracció

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Aparell ortopèdic: col·locació

Aparell ortopèdic: manteniment

Bufeta neurogènica

Incontinència urinària: cures

Col·lector: col·locació

Col·lector: canvi

Pell: valoració

Sonda vesical: evacuació

Control: orina residual

Orina: sediment

Urocultiu

Budell neurogènic

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: deposicions

Fecaloma: extracció

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Dol

Suport afrontament i dol

Dol: acompanyament

Suport emocional

Risc de síndrome de desús

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Control: Sat O2

Control: deposicions

Control: neurovascular

Mitges de compressió: col·locar-les

Nebulització: administració

Dispositiu: recanvi

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Autoestima: manteniment

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Risc de disreflàxia autònoma

Control: signes indicadors

Cefalea: valoració

Diaforesi: valoració



Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Ingesta d'aliments: estimular-la

Dieta progressiva: tolerància

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: vòmits

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Suport emocional

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: adaptar AVD

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal

Suport familiar al malalt: estimular

Reforç positiu

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: autosondatge vesical

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (heparina sc)

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Orina: sediment *

Urocultiu *

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat

Identificació

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

MALALTIA NEUROMUSCULAR CRÒNICA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Incontinència urinària i fecal

Incontinència urinària i fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb àcids grassos hiperoxigenats

Bolquer: canvi

Col·lector: col·locació

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical

Risc de síndrome de desús

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: micció

Globus vesical: valoració

Control: deposicions

Exercicis respiratoris actius

Tos: estimular-la

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Control: neurovascular

Control: neuromuscular

Parestèsies: valoració

Espasticitat: valorar-la

Mobilització o transferència passiva

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa

EAM passius: complet

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Risc d'insuficiència respiratòria

Control: FR

Control: Sat O2

Control: patró respiratori

Control: capacitat espiratòria (Peak-Flow)

Ventilació mecànica no invasiva: cures

Sang venosa: extracció

Risc de broncoaspiració

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Textura: espessir-la





Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: ingesta

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Escolta activa: pacient

Autoestima: manteniment

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: adaptar AVD

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIES NEURODEGENERATIVES AMB TRASTORNS DEL MOVIMENT (B)

Inestabilitat motora

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: neuromuscular

Força muscular: valoració

Equilibri: valoració

To muscular: valoració

Marxa: valoració

Discinèsia: valoració

Fase *on/off*: valoració

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Tolerància a l'ortostatisme: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 3: deambulació controlada (inici)

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Calçat preventiu: posar-lo

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Alimentació oral: ajuda

Ús del WC: ajuda

Cuidador: implicació





Risc de baixa autoestima situacional

Escolta activa: pacient

Autoestima: manteniment

Expectatives: valoració

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal

Reforç positiu

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Adaptació: valoració

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: bomba perfusió

ES: avaluar habilitats

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sondes digestives

Sonda nasoduodenal: inserció *

SND: inserció fins a 85 cm *

Posició: decúbit lateral dret

SND: inserció fins a 115 cm *

Sonda: comprovació RX ubicació

Sonda nasoduodenal: manteniment *

Sonda gastroduodenal: manteniment *

Sonda: no rotar-la

Cura amb pomada de clorhexidina

Dolor: valoració

Zona inserció: valoració

Fuites: valoració

Connexions: comprovar-les

Sang venosa: extracció

Coagulació urgent

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALFORMACIONS DE CHIARI (C)

Drenatge ventricular/ lumbar extern: pauta de cures

Drenatge ventricular dret: manteniment *

Control: dèbit

Nivell 0 escala de medició: no sobrepassar la línia del CAE

Alçada reservori: 10 cm H₂O *

Alçada reservori: 15 cm H₂O *

Metge: avisar-lo (si no és permeable, si drena > 10-20 cc/h)

Connexió: manteniment

Connexions: comprovar-les

Drenatge ventricular esquerre: manteniment *

Control: dèbit

Nivell 0 escala de medició: no sobrepassar la línia del CAE

Alçada reservori: 10 cm H₂O *

Alçada reservori: 15 cm H₂O *

Metge: avisar-lo (si no és permeable, si drena > 10-20 cc/h)

Connexió: manteniment

Connexions: comprovar-les

Control: zona

Fixacions: comprovar-les

Fuites: valoració

Cura tòpica

Camp estèril: preparació

Apòsit secundari de malla: canvi

Apòsit adhesiu transparent: canvi



Traqueostomia: pauta de cures

Traqueostomia: manteniment

Apòsit: canvi

Cura amb sèrum salí

Zona periestomal: valoració

Cànula interna: canvi i neteja

Pneumotamponament: control pressió

Humidificador: connectar-lo

Sagnat: valoració

Apòsit de cel·lulosa: canvi

Filtre: canvi

Aspiració de secrecions: traqueostomia

Traqueostomia: canvi de cànula externa sense globus

Estoma: valoració funcionament

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Tracció: pauta de cures

Tracció vertebral amb halo: manteniment

Tolerància dispositiu: valoració

Cura amb sèrum salí

Protector: col·locar

Rasurar (si està indicat)



METÀSTASIS INTRACRANIALS I DEL SISTEMA NERVIÓS CENTRAL (C)

Risc d'augment de la pressió intracranial

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control pupil·les

Control: deteriorament neurològic

Control: reflexos de protecció

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Control: vòmits

Desorientació: cures

Orientar en temps, espai i persones

Cuidador: presència

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Calçat preventiu: posar-lo

Orientació postural

Subjecció mecànica: valorar-ne necessitat

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Família: despersonalització de la conducta del malalt

NEOPLÀSIES INTRACRANIALS I INTRARAQUÍDIES (B)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'augment de la pressió intracranial

Repòs relatiu

Posició del llit: 30°

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control: test de Glasgow

Control: deteriorament neurològic

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: patró respiratori



Control: reflexos de protecció

Control: diüresi

Control: vòmits

Control: neuromuscular

Força muscular: valoració

Parestèsies: valoració

To muscular: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar esforços

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de compressió medul·lar

Control: dolor

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Família: despersonalització de la conducta del malalt

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

Sang venosa: extracció

RADIOCIRURGIA (B)

Risc de nàusees i vòmits

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: vòmits

Risc de convulsió

Convulsió: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Caigudes: prevenció

Factors de risc: valoració

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Marc estereotàctic: pauta de cures

Marc estereotàctic: col·laboració en la col·locació

Repòs relatiu

Posició: sedestació

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Control: zona

Sagnat: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: estat mental

Signes preictals: valoració

Higiene: supervisió

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Zona inserció: valoració

Permeabilitat: valoració

Procediments intervencionistes endovasculars: cures posteriors

Repòs absolut

Repòs absolut: informar

Posició del llit. 15°

Control: extremitat

Alteració de sensibilitat: valoració

Control: temperatura extremitat

Visites: restricció

Control: coloració pell

Control: polsos pedis

Hemorràgia: prevenció

Zona de punció: valoració

Hematoma: valoració

ES: necessitat de mantenir immòbil la zona

Control: apòsit

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Control: diüresi



TRAUMATISME CRANIOENCEFÀLIC GREU (B)

Agitació psicomotriu

Desorientació: cures

Cuidador: presència

Inestabilitat emocional: cures

Ansietat: valoració

Tacte terapèutic

Impotència familiar

Vincles familiars: afavorir-los

Reestructuració cognitiva

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Cuidador: implicació

Risc d'augment de la pressió intracranial

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: signes vitals

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Control: TA

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: Sat O2

Control: micció

Control: vòmits

Control: deposicions

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Higiene i cura bucal: suplència

Mucosa oral: valoració

Ús del WC: suplència

Mobilització o transferència passiva

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Subjecció mecànica: valorar-ne necessitat

Reposicionament

Orientació postural

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració





Catèter venós

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Aigua: administrar 100 ml-150 ml

Sonda nasogàstrica: manteniment

Permeabilitat: valoració

Sonda: mobilitzar

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: glucèmia capil·lar

Traqueostomia: pauta de cures

Traqueostomia: manteniment

Apòsit: canvi

Apòsit de cel·lulosa: canvi

Cura amb sèrum salí

Zona periestomal: valoració

Cànula interna: canvi i neteja

Pneumotamponament: control pressió

Humidificador: connectar-lo

Globus: desinflar-lo

Aspiració de secrecions: traqueostomia

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TRAUMATISME CRANIOENCEFÀLIC / HEMATOMA SUBDURAL (B)

Cefalea

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Agitació psicomotriu

Desorientació: cures

Orientar en temps, espai i persones

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Cuidador: presència

Tacte terapèutic

Comunicació: adaptar-la

Agitació: valoració

Agressivitat verbal: valoració

Repòs i son: cures

Desorientació

Desorientació: cures

Orientar en temps, espai i persones

Cuidador: presència

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Comunicació: adaptar-la

Repòs i son: cures

Risc d'augment de la pressió intracranial

Repòs absolut

Posició del llit: 30° *

Posició del llit: 0° (si està indicat) *



Control: estat mental

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: reflexos de protecció

Control: deteriorament neurològic

Signes de meningisme: valoració

Dolor: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: Sat O2

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar esforços

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi





Risc de convulsió

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Visites: restricció

Risc d'autolesió involuntària

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Drenatge subdural: pauta de cures

Drenatge subdural dret: col·laboració en la col·locació *

Drenatge subdural esquerre: col·laboració en la col·locació *

Cura tòpica

Apòsit secundari de malla: canvi

Higiene dels cabells (si està indicat)

Drenatge subdural dret: manteniment *

Control: dèbit

Permeabilitat: valoració

Recuperació del buit: pinçar (si es perd l'efecte del buit)

Drenatge subdural esquerre: manteniment *

Control: dèbit

Permeabilitat: valoració

Recuperació del buit: pinçar (si es perd l'efecte del buit)

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



capítol 20

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS DIGESTIUS

Grup d'infermeres del Programa Ares



CARCINOMATOSI PERITONEAL (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Fatiga

Repòs i son: cures

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació (si hi ha nàusees)

Control: estat nutricional

Educació sanitària: control de símptomes

Higiene i cura bucal: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió del vessament

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: Sat O2





Control: diüresi

Control: ingesta líquida

Edema perifèric: cures

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Estímul: minimitzar-los (si hi ha nàusees)

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: perímetre abdominal

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Risc d'oclusió intestinal

Control: peristaltisme

Control: deposicions

Control: signes indicadors

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: estat nutricional

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Suport emocional

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Autoestima: manteniment

Reestructuració cognitiva

Expectatives: reconduir-les

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: control de símptomes

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Agulla: canvi

Paracentesi evacuadora: pauta de cures

Paracentesi: col·laboració

Control: dèbit

Connexions: comprovar-les

Bossa col·lectora: canvi

Permeabilitat: valoració

Repòs relatiu

Repòs relatiu: informar



Control: apòsit

Sagnat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció



CIRURGIA COLORECTAL (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

ES: bomba de PCA

ES: subjecció de la ferida en tossir

Benestar: mesures

Catèter epidural: manteniment

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Faixa abdominal: col·locació

*Colostomia **

Ostomia digestiva: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Estoma: valoració funcionament

Zona periestomal: valoració

Placa: canvi

Placa: canvi extra

Ostomia: canvi de bossa

Primera emissió de gasos: valoració

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Autoestima: manteniment





Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Ileostomia *

Ostomia digestiva: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Estoma: valoració funcionament

Zona periestomal: valoració

Placa: canvi

Placa: canvi extra

Ostomia: canvi de bossa

Primera emissió de gasos: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Control: vòmits

Control: deposicions

Característiques: valoració

Balanç hídric

Balanç no estricte

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Penrose: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Ús del WC: suplència

Higiene i cura bucal: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Mitges de compressió: posar-les





Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Sonda nasogàstrica: manteniment

Permeabilitat: valoració

Control: dèbit

SNG: en aspiració intermitent

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'hipotèrmia postoperatoria

Aplicació de calor

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Caigudes: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

CIRURGIA ESOFÀGICA (B)

Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Cura tòpica (2)

Cura tòpica (3)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar deglució salival

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Posició del llit: 30° *

Posició del llit: 45° *

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Control: diüresi

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Penrose: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc d'insuficiència respiratòria

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Crepitants subcutanis: valoració

Control: Sat O2

Drenatge toràcic dret: manteniment *

Control: dèbit

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Aspiració: connectar a

Cura amb povidona iodada

Fugues: valoració

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi





Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'atelèctasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

ES: respiracions profundes

Tos: estimular-la

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Sonda nasogàstrica: manteniment *

SNG: en aspiració intermitent

Control: dèbit

Sonda: no mobilitzar

Sonda: no rentats

Sonda nasojunal: manteniment *

SNG: en aspiració intermitent

Sonda: no mobilitzar

Control: dèbit

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum distal: heparinització *

Llum proximal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració





Nutrició parenteral: pauta de cures *

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Higiene i cura bucal: ajuda

Balanç hídric

Nutrició enteral: pauta de cures *

Nutrició enteral: preparació i administració

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Administrar 25 ml-50 ml d'aigua

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Control: deposicions

Sonda de jejunostomia: manteniment

Permeabilitat: valoració

Fixacions: comprovar-les

Ostomia digestiva: pauta de cures

Ostomia digestiva: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Ostomia: canvi de bossa

Zona periestomal: valoració

Ostomia: valoració

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Autoestima: manteniment

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Sang venosa: extracció



CIRURGIA PROCTOLÒGICA (B)

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: apòsit

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Control: deposicions

Primera deposició: valoració

Tolerància: valoració

Incontinència: valoració

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: diüresi

Control: hemorràgia

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

Educació sanitària: dieta

ES: dieta rica en fibra

Ingesta hídrica: estimular-la

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalellet d'identificació: comprovar-lo



COLITIS/ENTERITIS PSEUDOMEMBRANOSA (E)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Infecció transmissible

Aïllament

Aïllament: de contacte

Cuidador: implicació

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: PVC

Control: pell i mucoses

Signe del plec: valoració

Edema: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: vòmits

Balanç hídric

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència



Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Sang venosa: extracció

Risc de sèpsia

Control: temperatura

Hemocultius

Coprocultiu

Risc de perforació

Control: signes indicadors

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ESTUDI D'ICTERÍCIA (B)

Pruïja

Pell i teguments: cures específiques

Pell: hidratar-la

Cura amb loció de calamina

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Benestar: mesures

Higiene: supervisió

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'insuficiència hepàtica

Control: signes vitals

Control: estat mental

Control: deposicions

Control: diüresi

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: perímetre abdominal

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: temperatura

Higiene i cura bucal: supervisió

Control: vòmits

Control: pell i mucoses

Sang venosa: extracció

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Pròtesi extraïble: retirar-la

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ESTUDI DEL TRACTE DIGESTIU (B)

Dolor abdominal

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Control: peristaltisme

Benestar: mesures

Repòs i son: cures

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Disfàgia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Dieta: adaptar-la





Textura: espessir-la

Repòs i son: cures

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: ingesta

Control: ingesta líquida

Control: temperatura

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



ESTUDI DE MASSA ABDOMINAL (B)

Dolor abdominal

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Repòs i son: cures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de compressió d'estructures adjacents

Dieta absoluta

Repòs absolut *

Posició: semiFowler (30°)

Repòs relatiu *

Posició: semiFowler (30°)

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Control: deposicions

Control: micció

Globus vesical: valoració

Sang venosa: extracció



Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Pròtesi extraïble: retirar-la

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



FÍSTULA ENTEROCUTÀNIA COMPLICADA (E)

Ferida quirúrgica bruta

Cura complexa

Control: dèbit

Drenatge: canvi de bossa col·lectora

Bossa: canvi

Bossa d'una peça: col·locar-la

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Control: zona

Pell: valoració

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de trastorn de hidroelectrolítics

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda



Risc d'infecció

Control: temperatura

Control: signes indicadors

Dolor: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Risc de baixa autoestima situacional

Escolta activa: pacient

Autoestima: manteniment

Sentiments: estimular-ne l'expressió

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Higiene i cura bucal: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit



Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cura ferida

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

GASTRECTOMIA (E)

Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: tècniques de mobilització

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: bomba de PCA

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Control: dèbit

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Posició del llit: 30°

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: valoració

Control: diüresi

Drenatge Redon: manteniment *





Control: dèbit

Drenatge Penrose: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: Sat O2

Exercicis respiratoris actius

ES: respiracions profundes

Tos: estimular-la

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: neurovascular

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: deposicions

Control: vòmits

Sonda nasogàstrica: manteniment

SNG: en aspiració intermitent

Control: dèbit

Sonda: no rentats

Sonda: no mobilitzar

Risc de dèficit nutricional

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: estat nutricional

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Adaptació: valoració

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració



Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Higiene i cura bucal: ajuda

Balanç hídric

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Sang venosa: extracció

HEMORRÀGIA DIGESTIVA_FASE ESTABLE (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Temor familiar

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Control: signes indicadors

Diaforesi: valoració

Pell: valoració

Control: vòmits

Característiques: valoració

Control: deposicions

Sagnat: valoració

Control: tira reactiva en femta

Control: diüresi

Balanç no estricte

Benestar: mesures

Ús del WC: ajuda

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió



Ènema de neteja: administració (si està indicat)

Sang venosa: extracció

Sang: reserva

Hemograma urgent

Hemoderivats: administració i cures

Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva (si està indicat)

Tolerància a la dieta: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Abocath (2): manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

HEMORRÀGIA DIGESTIVA _ FASE INESTABLE (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de xoc hipovolèmic

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: reflexos de protecció

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Dolor: valoració

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: Sat O2

Control: PVC

Control: neurovascular

Control: vòmits

Característiques: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Sagnat: valoració

Control: tira reactiva en femta

Control: hemoglobina capil·lar

Control: glucèmia capil·lar

Balanç hídric





Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència

Benestar: mesures

Higiene i cura bucal: suplència

Mucosa oral: valoració

Hemoderivats: administració i cures

Corbata d'identificació: comprovar

ECG

Sang venosa: extracció

Hemograma urgent

Sang: reserva

Risc de recurrència de l'episodi hemorràgic

Control: signes indicadors

Pell: valoració

Diaforesi: valoració

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'encefalopatia

Ènema de neteja: administració (si està indicat)

Signes de toxicitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Abocath (2): manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat

HIPERÈMESI TÒXICA (E)

Trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: neuromuscular

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Control: diüresi

Control: ingesta

Control: ingesta líquida

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Balanç hídric

Balanç no estricte

Benestar: mesures

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió

Caigudes: prevenció

ECG



Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Escolta activa: família

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció *

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservoir: manteniment *

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

MALALTIES INTESINALS CRÒNIQUES (B)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc de deshidratació

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control: deposicions

Sagnat: valoració

Sons intestinals: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Control: pell i mucoses

Pell: valoració

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar



Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

AVD: adequació

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta prescrita

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG





MUCOSITIS TÒXICA (E)

*Mucositis oroesofàgica_ Grau III**

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Glopeigs amb aigua bicarbonatada *

Glopeigs amb sèrum bicarbonat 1/6 M *

Glopeigs amb clorhexidina *

Glopeigs amb lidocaïna*

Glopeigs amb solució analgèsica *

Glopeigs amb decuit de llanten *

Glopeigs amb solució aquosa de morfina *

Glopeigs amb solució antifúngica *

Llavis: hidratar

ES: cures boca

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

ES: mòrfics

Signes inestabilitat: valoració

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Tolerància a la dieta: valoració

*Mucositis oroesofàgica_ Grau IV**

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Glopeigs amb aigua bicarbonatada *

Glopeigs amb sèrum bicarbonat 1/6 M *

Glopeigs amb solució aquosa de farigola *

Glopeigs amb decuit de llanten *

Glopeigs amb solució analgèsica *

Glopeigs amb solució aquosa de morfina *

Glopeigs amb clorhexidina *

Glopeigs amb solució antifúngica *

Glopeigs amb lidocaïna *

Sagnat: valoració

Llavis: hidratar

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

ES: mòrfics

Signes inestabilitat: valoració

Comunicació: adaptar-la

Dieta absoluta

Diarrea

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Risc d'hipovolèmia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc de sèpsia

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Infecció: prevenció

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Suport emocional

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Reforç positiu

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: col·laboració en la inserció

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservoir: manteniment *

Complicacions: valoració

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Agulla: canvi

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: Cures boca

Educació sanitària: dieta

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció



NEOPLÀSIES COLORECTALS (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc d'oclusió intestinal

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Control: temperatura

Control: peristaltisme

Control: deposicions

Sagnat: valoració

Control: vòmits

Control: diüresi



Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació

Ostomia digestiva: pauta de cures

Ostomia digestiva: cures

Ostomia: canvi de bossa

Placa: canvi

Zona periestomal: valoració



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció *

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservori: manteniment *

Permeabilitat: valoració

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

NEOPLÀSIES ESOFAGOGÀSTRIQUES (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Disfàgia

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i conducció d'emocions

Repòs i son: cures



Risc de trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: Bomba perfusió

Educació sanitària: prevenció complicacions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció *

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservori: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Agulla: canvi

Gripper: canvi

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Posició: Fowler (45°)

Administrar 25 ml-50 ml d'aigua

Control ritme

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Control: peristaltisme

Sonda de gastrostomia: manteniment *

Sonda nasoduodenal: manteniment *



Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

OCCLUSIÓ INTESITAL NO QUIRÚRGICA (E)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: Fowler (45°)

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'isquèmia

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Dolor isquèmic: valoració

Control: temperatura

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: pell i mucoses

Icterícia: valoració

Sonda nasogàstrica: manteniment

SNG: en aspiració intermitent

Permeabilitat: valoració

Control: dèbit

Fixacions: comprovar-les

Sang venosa: extracció





Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Ús del WC: ajuda

Risc de deshidratació

Control: diüresi

Control: deposicions

Característiques: valoració

Control: vòmits

Característiques: valoració

Risc de perforació

Control: signes indicadors

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TRASPLANTAMENT INTESTINAL (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: prevenció infecció

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

ES: higiene bucal

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: Sat O2

Exercicis respiratoris actius

Tos: estimular-la

Espiròmetre d'incentiu

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Risc de rebuig de l'empelt

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: perímetre abdominal

Control: pell i mucoses

Edema: valoració

Control: dolor





Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Control: neurovascular

Mitges de compressió: posar-les

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Sonda nasogàstrica: manteniment

Control: dèbit

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

Cuidador: implicació

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Higiene i cura bucal: ajuda

Ostomia digestiva: pauta de cures

Ostomia digestiva: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Estoma: valoració funcionament

Placa: canvi

Ostomia: canvi de bossa

Zona periestomal: valoració

Primera emissió de gasos: valoració

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: avaluar coneixements

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal





Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum distal: heparinització *

Llum proximal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Sang venosa: extracció

Coprocultiu

TRASTORNS DE LA MOTILITAT DIGESTIVA (B)

Dispèpsia

Control: dolor

Control: signes indicadors

Distensió abdominal: valoració

Aerofàgia: valoració

Gasos: valoració

Nàusees: valoració

Benestar: mesures

Reposicionament

Disfàgia

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: ingesta líquida

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Control: peristaltisme

Control: deposicions



Control: diüresi

Control: signes indicadors

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Dieta: adaptar-la (si està indicat)

Tolerància a la dieta: valoració

Control: ingesta

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Sondes digestives

Sonda nasogàstrica: manteniment

Fixacions: comprovar-les

Permeabilitat: valoració

Reposicionament

Posició: semiFowler (30°)

Posició: Fowler (45°)

Higiene i cura bucal: ajuda

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



capítol 21

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS HEPATOBILIARS O PANCREÀTICS

Grup d'infermeres del Programa Ares



CIRURGIA HEPATOBILIAR (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

ES: bomba de PCA (si es necessita)

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: tècniques de mobilització

Catèter epidural: manteniment (si està indicat)

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *





Control: dèbit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Hemorràgia: prevenció

Higiene: suplència

Pell: hidratar-la

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'insuficiència hepàtica

Control: estat mental

Control: diüresi

Balanç no estricte

Control: pell i mucoses

Icterícia: valoració

Pruïja: valoració

Edema: valoració

Drenatge tutor biliar: manteniment *

Control: deposicions

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: Sat O2

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu (si està indicat)

Risc de vessament pleural

Control: signes indicadors

Risc de dèficit nutricional

Alimentació: dieta progressiva

Tolerància a la dieta: valoració

Control: ingesta

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: evitar esforços

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Aconsellament

Cuidador: implicació





Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum medial: salinitzar *

Llum distal: salinitzar *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

CIRURGIA PANCREÀTICA (B)

Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: bomba de PCA

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut *

Posició del llit: 30°

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *





Control: dèbit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge tipus Biovac: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: diüresi

Control: PVC

Balanç hídric

Analítica: interpretació

Drenatge tutor pancreàtic: manteniment *

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'atelèctasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Tos: estimular-la

Espiròmetre d'incentiu

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Risc de buidament gàstric retardat

Control: vòmits

Sonda nasogàstrica: manteniment

Sonda: no mobilitzar

SNG: en aspiració intermitent

Aspiració: comprovar pressió

Control: dèbit

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: deposicions

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

ES: insulina

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits nous

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple



ES: cura ferida

Aconsellament

Cuidador: implicació

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Higiene i cura bucal: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Sang venosa: extracció



CIRURGIA PANCREÀTICA AMB DERIVACIO EXTERNA (C)

Ferida quirúrgica bruta

Cura tòpica

Cura amb sistema de rentat: irrigació-aspiració

Sonda Nélaton (1) manteniment

Control: velocitat del rentat

Sonda Nélaton (2) manteniment

Control: velocitat del rentat

Drenatge Saratoga: manteniment

Aspiració: comprovar pressió

Control: dèbit

Permeabilitat: valoració

Fugues: valoració

Drenatge: canvi de bossa col·lectora

Drenatge Saratoga (2): manteniment

Aspiració: comprovar pressió

Control: dèbit

Permeabilitat: valoració

Fugues: valoració

Drenatge: canvi de bossa col·lectora



METÀSTASIS HEPÀTIQUES (C)

Risc de recurrència o progressió del vessament

Reposicionament

Posició: Fowler (45°)

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: diüresi

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Oxigenoteràpia: administració (si està indicat)

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Balanç hídric

Balanç no estricte

Edema perifèric: cures

Pruïja

Pell i teguments: cures específiques

Cura amb loció de calamina

Lesions: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

Risc d'insuficiència hepàtica

Control: estat mental

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Control: estat nutricional

Control: pell i mucoses

Caigudes: prevenció

Hemorràgia: prevenció

Edema perifèric: prevenció



NEOPLÀSIES HEPATOBILIARS (B)

Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'insuficiència hepàtica

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: signes indicadors

Icterícia: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Hemorràgia: prevenció

Caigudes: prevenció

Edema perifèric: prevenció

Control: pes

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

Posició: EEII elevades

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: drenatge

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació





Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció *

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservori: manteniment *

Permeabilitat: valoració

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

PANCREATITIS AGUDA (E)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Dolor abdominal

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Dieta absoluta

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Factors etiològics: valoració

Dolor: valoració

Benestar: mesures

Posició: confortable

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Risc d'hipovolèmia

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: PVC

Control: vòmits

Control: diüresi

Balanç hídric

Sonda nasogàstrica: manteniment





Risc d'hemorràgia

Control: pell i mucoses

Signe de Grey: valoració

Signe de Cullen: valoració

Metge: comunicar

Risc d'hipoxèmia

Control: patró respiratori

Sons respiratoris: valoració

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: Sat O2

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Estat nutricional: valoració

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de peritonitis

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Distensió abdominal: valoració

Control: deposicions

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: dieta prescrita

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Sang venosa: extracció

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat

Informació: valoració comprensió

Control: talla

Control: pes

Cuidador principal: identificació

Braçalel d'identificació: col·locar-lo

ECG



PATOLOGIA HEPÀTICA I BILIOPANCREÀTICA (B)

Risc de recurrència o progressió del vessament

Control: signes vitals

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control: patró respiratori

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

Mobilització o transferència activa

Pruïja

Control: pell i mucoses

Pell: hidratar-la

Ungles: tallar

Fatiga

Repòs relatiu

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Alimentació oral: ajuda

Ús del WC: ajuda

Repòs i son: cures

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

ES: tècniques estalvi d'energia

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Control: vòmits

Risc d'encefalopatia

Control: estat mental

Dieta: adaptar-la

Control: deposicions

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Factors de risc: valoració

Risc de peritonitis

Control: temperatura

Control: dolor

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: factors de risc

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Aconsellament

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

Sang venosa: extracció



TRASPLANTAMENT HEPÀTIC (E)

Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Temor

Escolta activa: pacient

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit



Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: prevenció infecció

ES: factors de risc

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

ES: higiene bucal

Risc de disfunció de l'empelt

Control: estat mental

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: pell i mucoses

Icterícia: valoració

Pruïja: valoració

Edema: valoració

Drenatge tutor biliar: manteniment

Risc d'insuficiència renal

Control: diüresi

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Tos: estimular-la

ES: respiracions profundes

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glicèmia capil·lar

Risc de vessament pleural

Control: signes indicadors

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Control: deposicions

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: estat nutricional

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics



Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: medicació

ES: immunosupressors

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter venós central tipus Multillument: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter venós: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

capítol 22

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS NEFROURINARIS

Grup d'infermeres del Programa Ares



CIRURGIA UROLÒGICA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Espasmes: valoració

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Control: hematúria

Drenatge: manteniment

Control: dèbit

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: suplència

Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció





Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Aplicació de calor

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment *

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Sonda vesical de tres llums: manteniment *

Permeabilitat: valoració

Irrigació vesical: contínua

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

CISCTECTOMIA RADICAL (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Ureterostomia

Ostomia urològica: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Placa canvi

Ostomia: canvi de bossa

Zona periestomal: valoració

Catèter ureteral dret: manteniment

Permeabilitat: valoració

Catèter ureteral esquerre: manteniment

Permeabilitat: valoració

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt (2): manteniment *

Control: dèbit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Sonda Foley per drenatge: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu



Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sonda nasogàstrica: manteniment

SNG: en aspiració intermitent

Sonda: en declivi

Permeabilitat: valoració

Control: dèbit

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal

Suport emocional

Reforç positiu

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



CRISI HIPERTENSIVA (E)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'episodi hemorràgic o isquèmic

Repòs absolut

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Control: signes vitals

Control: TA

Signes vagals: valoració

Control: dolor

Cefalea: valoració

Control: ocular

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: neurovascular

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Control: diüresi

Control: vòmits

Dieta: adaptar-la

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: suplència



Sang venosa: extracció

Orina 24 hores *

Orina: sediment *

ECG

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària:dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locació

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



ESTUDI UROLÒGIC (B)

Hematúria *

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes d'instabilitat: valoració

Control: diüresi

Control: dolor

Efectivitat: valoració

Balanç hídric

Sonda vesical de tres llums: manteniment

Permeabilitat: valoració

Irrigació vesical: contínua

Irrigació vesical: puntual extra

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Dolor còlic renal *

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes d'instabilitat: valoració

Control: diüresi

Orina: filtrar

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: dolor

Efectivitat: valoració

Respiració controlada: guiar-la



Benestar mesures

Posició antiàlgica

Aplicació de calor

Retenció aguda d'orina *

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes d'inestabilitat: valoració

Control: dolor

Efectivitat: valoració

Control: diüresi

Globus vesical: valoració

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Hematoma *

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes d'inestabilitat: valoració

Control: dolor

Efectivitat: valoració

Control: diüresi

Control: pell i mucoses

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda





Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: evitar esforços

Control: deposicions

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet identificació: col·locació

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

INSUFICIÈNCIA RENAL (E)

Trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: limitar-la a 500 ml *

Ingesta hídrica: limitar-la a 750 ml *

Ingesta hídrica: limitar-la a 1.000 ml *

Control: neuromuscular

Parèsies: valoració

Rampes musculars: valoració

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Control: pell i mucoses

Pruïja: valoració





Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Adaptació: valoració

Escolta activa: pacient

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Autoestima: recuperació

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal

Escolta activa: família

Fatiga

Repòs i son: cures

Equivalents metabòlics: càlcul

Educació sanitària: control de símptomes

ES: programació activitat o repòs

ES: evitar esforços

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de síndrome urèmica

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Somnolència: valoració

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Control: polsos perifèrics

Control: pell i mucoses

Pruïja: valoració

Petèquies: valoració

Edema: valoració

Hemorràgia: prevenció

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Estat nutricional: valoració

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Aconsellament





Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Hemodiàlisi: cures prèvies i posteriors

Control: estat mental

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Control: signes vitals

Control: apòsit

FAVI: cures

Thrill: valoració

Complicacions: valoració

Braç dret: evitar procediments *

Braç esquerre: evitar procediments *

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit extra

Diàlisi peritoneal: cures prèvies i posteriors

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Control: signes vitals

Control: zona

Fixacions: comprovar-les

Fugues: valoració

Zona: evitar procediments

Control: apòsit

Sang venosa: extracció

Orina: sediment

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG



TRASPLANTAMENT RENAL (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: subjecció de la ferida en tossir

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Control intensiu: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit



Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Risc de funció retardada de l'empelt

Control intensiu: diüresi

Control: ingesta líquida

Control: PVC

Balanç hídric

Edema perifèric: prevenció

Edema: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: factors de risc

ES: hàbits higiènics

Higiene i cura bucal: ajuda

ES: higiene bucal

Mucosa oral: valoració





Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: Sat O2

Exercicis respiratoris actius

Tos: estimular-la

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: deposicions

Control: vòmits

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: adaptar AVD

Adaptació: valoració

Educació sanitària: medicació

ES: immunosupressors

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter venós central Multilument: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: no pinçar

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

FAVI: cures

Thrill: valoració

Braç dret: evitar procediments *

Braç esquerre: evitar procediments *

Sang venosa: extracció





capítol 23

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS INFECCIOSOS O PARASITARIS

Grup d'infermeres del Programa Ares



INFECCIÓ DE DISPOSITIUS TERAPÈUTICS (B)

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Benestar: mesures

Hemocultius (si està indicat)

Sang venosa: extracció

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Dispositius urològics: pauta de cures

Catèter ureteral dret: manteniment

Zona inserció: valoració

Permeabilitat: valoració

Catèter ureteral esquerre: manteniment

Zona inserció: valoració

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica complexa

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

INFECCIÓ DE FERIDES O LESIONS (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ferida quirúrgica infectada *

Cura complexa

Control: dèbit

Drenatge: manteniment

Ferida sèptica *

Cura complexa

Úlcera isquèmica infectada *

Cura complexa

Control: apòsit

Control: dèbit

Risc de sèpsia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració





Signes i símptomes d'infecció: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Sang venosa: extracció

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Estat nutricional: valoració

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

MALALTIA DE TRANSMISSIÓ SEXUAL (B)

Pruïja

Aplicació de fred

Cura tòpica

Cura amb loció de calamina

Higiene genital

Lesions genitals

Cura tòpica

Anorèxia

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: diüresi

Balanç no estricte

Síndrome miccional: valoració

Control: deposicions



Control: zona

Edema: valoració

Benestar: mesures

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Frotis vaginal *

Frotis anal / rectal *

Frotis uretral *

Orina: sediment

Urocultiu *

Hemocultius

Sang venosa: extracció

Higiene: supervisió

ES: evitar rascar-se

Ús del WC: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: sexe segur

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ CUTÀNIA (B)

Lesió dèrmica infecciosa

Cura tòpica

Control: zona

Posició: ESE elevada *

Posició: ESD elevada *

Posició: EIE elevada *

Posició: EID elevada *

Pruïja: valoració

Edema: valoració

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Repòs i son: cures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: diüresi

Sang venosa: extracció

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda





Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ DEL SISTEMA NERVIÓS CENTRAL (B)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'augment de la pressió intracranial

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Control: estat mental

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: reflexos de protecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: signes indicadors

Cefalea: valoració

Signes de meningisme: valoració

To muscular: valoració

Força muscular: valoració

Control: patró respiratori

Control: Sat O2

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Ús del WC: suplència

Higiene: suplència



Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar esforços

Sang venosa: extracció

Risc de sèpsia

Control: temperatura

Hemocultius

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Cultiu: LCR

Benestar: mesures

Risc de convulsió

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Visites: restricció

Il·luminació: adequar-la

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ DIGESTIVA (B)

Torçons

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Repòs i son: cures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de deshidratació

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: vòmits

Control: deposicions

Control: diüresi

Control: ingesta líquida (si està indicat)

Balanç hídric

Control: pell i mucoses

Signe del plec: valoració

Edema: valoració

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc de recurrència o progressió de la infecció

Control: temperatura

Coprocultiu

Hemocultius

Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva (si està indicat)

Dieta progressiva: tolerància (si està indicat)

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ INTRAABDOMINAL (B)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Distensió abdominal: valoració

Control: diüresi

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: deposicions

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Drenatge: manteniment

Control: dèbit

Drenatge: rentats (si està indicat)

Apòsit: canvi

Hemocultius

Sang venosa: extracció

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Risc de vessament pleural

Control: signes indicadors

Dispnea: valoració

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: drenatge



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ NEFROURINÀRIA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Posició: antiàlgica

Aplicació de calor

Repòs i son: cures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Globus vesical: valoració

Sagnat: valoració

Síndrome miccional: valoració

Balanç no estricte

Control: deposicions

Benestar: mesures

Urocultiu

Hemocultius

Orina: sediment



Sang venosa: extracció

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

ES: signes d'alarma i actuació

Ingesta hídrica: estimular-la

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ PULMONAR (B)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Dolor toràcic

Control: dolor

Benestar: mesures

Anorèxia

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Risc de sèpsia

Repòs absolut

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control intensiu: signes vitals

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Control: temperatura

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: diüresi

Control intensiu: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda



Sang venosa: extracció

Mostra líquids orgànics: obtenció

Cultiu: esput

Risc de recurrència o progressió de la insuficiència respiratòria

Control: FR

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Exercicis respiratoris actius

Ventilació mecànica no invasiva: cures

Interfase: nasobucal *

Interfase: facial *

Interfase: nasal *

Fuites: valoració

Tolerància dispositiu: valoració

Pressió a la zona: valoració

Tubuladura: canvi

Humidificador: canvi

Filtre: canvi

Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions: valoració

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació

Risc de síndrome d'abstinència tabàquica

Control: signes indicadors

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Interconsulta: cursar-la

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA AMB AFECTACIÓ SISTÈMICA (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Temor familiar

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de xoc sèptic

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: estat mental

Control: PVC

Control: Sat O2

Control: signes indicadors

Diaforesi: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Control: vòmits

Control: diüresi

Balanç no estricte

Control: deposicions

Sang venosa: extracció

Hemocultius (si està indicat)

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència



Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIA INFECCIOSA PER MICOBACTERIS (B)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Infecció transmissible

Aïllament

Aïllament: aeri

ES: avaluar comprensió

Mostra líquids orgànics: obtenció

Cultiu: esput

Test cutani

PPD: administració

Resultat: interpretació

Cuidador: implicació

Risc de toxicitat hepàtica

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: micció

Control: deposicions

Control: pell i mucoses

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: vòmits

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció

Risc de recurrència o progressió de la infecció

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control: Sat O2

Control: temperatura

Risc de vessament pleural

Control: signes indicadors

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: hàbits saludables

Educació sanitària: medicació

ES: avaluació compliment tractament

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIA INFECCIOSA O INFLAMATÒRIA AMB AFECTACIÓ BUCOFARINGIA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Control: diüresi

Control: deposicions

Drenatge Penrose: manteniment

Control: dèbit

Sang venosa: extracció



Risc d'obstrucció de la via aèria

Control: zona

Edema: valoració

Control: patró respiratori

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: ingesta

Deglució: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura boca

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIA INFECCIOSA O INFLAMATÒRIA AMB AFECTACIÓ GINECOLÒGICA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Coïssor: valoració

Benestar: mesures

Aplicació de fred

Aplicació de calor

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: zona

Control: dèbit

Pruïja: valoració

Edema: valoració



Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Higiene genital

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

ES: signes d'alarma i actuació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIA INFECCIOSA O INFLAMATÒRIA AMB AFECTACIÓ ÒTICA I SINUSAL (B)

Mal d'orella

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Aplicació d'escalfor (si està indicat)

Escalfor seca: aplicar-la

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Signes de meningisme: valoració

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Control: temperatura

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda



Control: apòsit

Control: dèbit

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Sang venosa: extracció

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIA INFECCIOSA O INFLAMATÒRIA DE LA VIA BILIAR (B)

Dolor abdominal

Dieta absoluta

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Distensió abdominal: valoració

Benestar: mesures

Pruïja

Pell i teguments: cures específiques

Pell: valoració

Icterícia: valoració

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: deposicions

Drenatge biliar intern-extern: manteniment

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió



Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Control: diüresi

Risc d'hemorràgia

Hemorràgia: prevenció

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA O INFLAMATÒRIA DEL SISTEMA REPRODUCTOR MASCULÍ

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Aplicació de fred

Edema genital

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Encoixinament elevador

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Ús del WC: ajuda

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Higiene genital

Sang venosa: extracció

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Aconsellament

Autoestima: manteniment

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIA INFECCIOSA O INFLAMATÒRIA DIVERTICULAR (B)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Sagnat: valoració

Control: vòmits

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de perforació

Control: signes indicadors





Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva (si està indicat)

Dieta progressiva: tolerància

Control: ingesta

Control: peristaltisme

Risc de toxicitat medicamentosa

Control: efectes adversos

Control: pell i mucoses

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: dieta

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

capítol 24

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS IMMUNOHEMATOLÒGICS

Grup d'infermeres del Programa Ares



ANÈMIES (B)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Repòs relatiu

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Cefalea: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: patró respiratori

Control: Sat O2

Control: temperatura

Control: diüresi

Sagnat: valoració

Control: pell i mucoses

Icterícia: valoració





Control: neurovascular

Parestèsies: valoració

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Hemoderivats: administració i cures

Corbata d'identificació: comprovar-la

Complicacions: valoració

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: deposicions

Control: estat nutricional

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de mucositis

Higiene i cura bucal: supervisió

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

LIMFOMA ABDOMINAL (C)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de recurrència o progressió del vessament

Control: paràmetres antropomètrics

Control: perímetre abdominal

Edema perifèric: cures

Control: patró respiratori

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Reposicionament

Risc d'oclusió intestinal

Control: peristaltisme

Control: deposicions

Control: vòmits

Risc de compressió medul·lar

Control: neuromuscular

Dolor: valoració

Parestèsies: valoració

Força muscular: valoració

Alteració sensibilitat: valoració

LIMFOMA CEREBRAL (C)

Cefalea

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc d'augment de la pressió intracranial

Control: estat mental

Signes de meningisme: valoració

Control: test de Glasgow

Control: pupil·les

Control: reflexos de protecció

Control: ocular

Control: TA

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: vòmits

Risc de convulsió

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Risc de compressió medul·lar

Control: neuromuscular

Dolor: valoració

Parestèsies: valoració

Força muscular: valoració

Alteració sensibilitat: valoració



LIMFOMA CUTANI (C)

Lesions neoplàsiques cutànies

Cura extensa *

Cura complexa *

Pell i teguments: cures específiques

Lesions: valoració

Benestar: mesures

Roba de llit: adequar-la



LINFOMA MEDIÀSTÍNIC (C)

Dolor pleurític

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de síndrome de la vena cava superior

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control: coloració pell

Dolor: valoració

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Edema perifèric: prevenció

Edema: valoració

ES: signes d'alarma i actuació

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Reposicionament

Risc de compressió medul·lar

Control: neuromuscular

Parestèsies: valoració

Força muscular: valoració

Alteració sensibilitat: valoració

Dolor: valoració

MALALTIA DREPANOCÍTICA (E)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Control: estat nutricional

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de recurrència o progressió de l'episodi vasooclusiu

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: deteriorament neurològic

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Dolor isquèmic: valoració

Signes d'isquèmia: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: Sat O2

Control: neurovascular

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: pell i mucoses

Caigudes: prevenció

ECG

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'hemorràgia

Hemorràgia: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits nous

ES: factors de risc

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIES AUTOIMMUNES (B)

Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Risc de síndrome de resposta inflamatòria sistèmica

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Control: neurovascular

Control: signes indicadors

Signes d'isquèmia: valoració

Control: neuromuscular

Control: ocular

Control: diüresi

Balanç no estricte





Edema perifèric: prevenció

Edema: valoració

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Alimentació oral: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Escolta activa: pacient

Autoestima: manteniment

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

MALALTIES HEMORRÀGIQUES (B)

Hematúria *

Control: diüresi

Gingivorràgia *

Higiene i cura bucal: ajuda

ES: higiene bucal

Dieta: adaptar-la

Epistaxi *

Control: hemorràgia

Posició: Fowler alta (90°)

Compressió manual

Hemorràgia cutània *

Control: pell i mucoses

Petèquies: valoració

Hematoma: valoració

Hemartrosi *

Control: hemorràgia

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Aplicació de fred

Fatiga

Repòs i son: cures

Control: estat nutricional

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: hemorràgia

Control: pell i mucoses

Petèquies: valoració

Control: diüresi

Control: tira reactiva en orina

Control: hematúria

Control: deposicions

Balanç hídric

Hemorràgia: prevenció

Mucosa oral: valoració

Zona de punció: valoració

Cefalea: valoració

Hematoma: valoració

Analítica: interpretació

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats



Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

ECG

Sang venosa: extracció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

NEOPLÀSIES HEMATOLÒGIQUES/ APLÀSIA MEDULAR (B)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Escolta activa: pacient

Suport emocional

Escolta activa: família

Fatiga

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: programació activitat o repòs

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: signes vitals *

Signes inestabilitat: valoració

Control intensiu: signes vitals *

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Control: patró respiratori

Control: diüresi *

Control intensiu: diüresi *

Control: deposicions

Infecció: prevenció





Mesures de protecció ambiental: aplicar-les

Visites: restricció

Aïllament

Higiene: supervisió

Higiene local posterior WC

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

ES: cures boca

Hemocultius (Si temperatura > (38°C))

Analítica: interpretació

Risc d'hemorràgia

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control: pell i mucoses

Petèquies: valoració

Hemorràgia: prevenció

ES: factors de risc

Caigudes: prevenció

Hemoderivats: administració i cures (si està indicat)

Corbata d'identificació: comprovar-la

Risc de dèficit nutricional

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Risc de síndrome de lisi tumoral aguda

Control: tira reactiva en orina

Control: Ph en orina

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: Sat O2

Control: PVC

Control: reflexos de protecció

Control: neuromuscular

Control: neurovascular

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: ocular

Control: tira reactiva en orina

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: pell i mucoses

Zona perianal: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Glopeigs amb sèrum bicarbonat 1/6 M *

Glopeigs amb sèrum fisiològic *

Glopeigs amb clorhexidina *

Control: hemorràgia

Balanç hídric

Educació sanitària: medicació





Risc d'extravasació

Control: zona

Permeabilitat: valoració

Coïssor: valoració

Dolor: valoració

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Autoestima: manteniment

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Expectatives: valoració

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Creences errònies: reconduir-les

Aconsellament

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures del catèter

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Zona inserció: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Zona inserció: valoració

Llum proximal: heparinització

Llum distal: heparinització

Catèter tipus Reservoir: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG



NEUTROPÈNIA FEBRIL (E)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: adaptar AVD

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Visites: restricció

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Benestar: mesures

Mesures físiques: aplicació

Control: patró respiratori

Control: Sat O2

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Balanç hídric

Balanç no estricte

Hemocultius (si $T^a > 38$)

Urocultiu (si $T^a > 38$)

Higiene i cura bucal: supervisió

Mucosa oral: valoració

Higiene: supervisió *

Higiene: ajuda *

Ús del WC: supervisió *

Ús del WC: ajuda*

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum distal: heparinització

Llum proximal: heparinització

Catèter tipus Reservoir: manteniment *

Complicacions: valoració

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Gripper: canvi



Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

Hemoderivats: administració i cures (si està indicat)

Corbata d'identificació: comprovar-la



PÚRPURA DE SCHÖNLEIN-HENOCH (E)

Pruïja

Pell i teguments: cures específiques

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: factors de risc

ES: hàbits higiènics

*Dolor abdominal **

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: peristaltisme

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

*Dolor articular **

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Posició: antiàlgica

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures





Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: pell i mucoses

Pell: valoració

Control: deposicions

Hemorràgia: prevenció

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Analítica: interpretació

Higiene: ajuda

Ús del WC: suplència

Risc d'insuficiència renal

Control: TA

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Balanç hídric

Risc de pericarditis

Control: dolor

ECG

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

PÚRPURA PER ALTERACIÓ DE L'ENDOTELI VASCULAR (E)

Febre

Control: temperatura

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'episodi trombohemorràgic

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control: neurovascular

Signes d'isquèmia: valoració

Parestèsies: valoració

Control: patró respiratori

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: pell i mucoses

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: vòmits

Balanç hídric

Hemorràgia: prevenció

Higiene: ajuda

Ús del WC: suplència

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Plasmafèresi: pauta de cures

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: pell i mucoses

Pell: valoració

Pruïja: valoració

Control: neuromuscular

Parestèsies: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG



SÍNDROMES LIMFOPROLIFERATIVES SECRETORES (C)

Dolor ossi

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Risc d'hipercalcèmia

Control: signes indicadors

Arítmia: valoració

Cefalea: valoració

Somnolència: valoració

Irritabilitat: valoració

Nàusees: valoració

Signes de deshidratació: valoració

Control intensiu: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Balanç hídric

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 2: sedestació *

Recondicionament de l'activitat fase 3: deambulació controlada (inici) *

Reposicionament

Risc de fractures patològiques

Mobilització o transferència activa

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Caigudes: prevenció

Força muscular: valoració



To muscular: valoració

Equilibri: valoració

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'insuficiència renal

Control: diüresi

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Plasmafèresi: pauta de cures

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: pell i mucoses

Pell: valoració

Pruïja: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra



SÍNDROMES MIELOPROLIFERATIVES CRÒNIQUES (E)

Dolor abdominal

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Cefalea

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Disminució de l'agudesia visual

Control: ocular

Visió borrosa: valoració

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Control: estat nutricional

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures



Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: diüresi

Control: deposicions

Educació sanitària: control de símptomes

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Risc d'episodi trombohemorràgic

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: pell i mucoses

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Caigudes: prevenció

Ús del WC: suplència

Higiene: ajuda

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: control de símptomes

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: col·laboració en la inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

TRASPLANTAMENT DE PROGENITORS HEMATOPOÈTICS (C)

Risc de malaltia venooclusiva hepàtica

Control: paràmetres antropomètrics

Control: perímetre abdominal

Control: pell i mucoses

Icterícia: valoració

Pruïja: valoració

Control: dolor

Risc de malaltia de l'empelt contra l'hoste

Control: pell i mucoses

Rash cutani: valoració

Metge: comunicar



capítol 25

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS OTORINOLARINGOLÒGICS O MAXIL·LOFACIALS

Grup d'infermeres del Programa Ares



BRAQUITERÀPIA OTORINOLARINGOLÒGICA (C)

Risc de mucositis

Higiene i cura bucal: supervisió

ES: cures boca

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: estat nutricional

estat nutricional: valoració



CIRURGIA BUCAL (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Control: apòsit

Higiene i cura bucal: suplència

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Tolerància: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Drenatge Penrose: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Redon: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva (si està indicat)

Tolerància a la dieta: valoració

Dieta: adaptar-la

Control: ingesta

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Autoestima: manteniment

Reestructuració cognitiva

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cures boca

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



CIRURGIA FACIAL

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: apòsit

Higiene i cura bucal: suplència

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Posició del llit 30°

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: ocular

Control: zona

Edema: valoració

Higiene: ajuda

Higiene i cura ocular

Aplicació de fred

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Autoestima: manteniment

Reestructuració cognitiva

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cures boca

ES: exercicis actius

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



CIRURGIA NASAL I NASOSINUSAL (B)

Dolor

Control: dolor

Cefalea: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Posició: semiFowler (30°)

Tolerància: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: zona

Edema: valoració

Aplicació de fred

Control: ocular

Higiene i cura ocular

Control: vòmits

Control: deposicions

Tamponament nasal anterior: manteniment

Sagnat: valoració

Higiene: ajuda



Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar esforços

Educació sanitària: tècnica simple

Acolliment

Braçalellet d'identificació: comprovar-lo



CIRURGIA ONCOLÒGICA DE CAP I COLL (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Embenat compressiu: tècnica i cures

Control: zona

Edema: valoració

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: evitar deglució salival

Traqueostomia

Traqueostomia: manteniment

Apòsit: canvi

Cura amb sèrum salí

Zona periestomal: valoració

Cànula interna: canvi i neteja

Pneumotamponament: control pressió

Sagnat: valoració

Humidificador: manteniment

Comunicació: adaptar-la

Risc hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració



Control: apòsit

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Control: deposicions

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Drenatge Redon 2: manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'obstrucció de la via aèria

Control: patró respiratori

Aspiració de secrecions: traqueostomia

Tos i secrecions: valoració

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Higiene i cura bucal: ajuda

ES: cura de la boca

ES: hàbits higiènics

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular





Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal

Reestructuració cognitiva

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: hàbits saludables

Adaptació: valoració

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: canvi cànula i cures

ES: avaluar habilitats

Educació sanitària: medicació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós: canvi d'apòsit

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Posició: Fowler (45°)

Administrar 25 ml-50 ml d'aigua

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Sonda nasogàstrica: manteniment

Permeabilitat: valoració

Sonda: mobilitzar

Fixacions: comprovar-les

Control: glucèmia capil·lar

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat



CURES POSTQUIRÚRGIQUES/INTERVENCIONISME NASOFARINGI (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Tolerància: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Control: zona

Sagnat: valoració

Disfonia: valoració

Dieta: adaptar-la

Control: vòmits

Silenci relatiu

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat



EPISTAXI (E)

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Posició: Fowler alta (90°)

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: hemorràgia

Control: deposicions

Aplicació de fred

Sonda d'epistaxi amb tamponament pneumàtic: manteniment

No retirar

Dolor: valoració

Dieta: adaptar-la

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Glopeigs amb aigua freda

Control: diüresi

Balanç no estricte

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Es: evitar esforços

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



NEOPLÀSIES DE CAP I COLL

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs relatiu

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Disfàgia

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Dieta: adaptar-la

Risc d'insuficiència respiratòria

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: diüresi

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Reestructuració cognitiva

Expectatives: reconduir-les

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Autoestima: manteniment

Comunicació: adaptar-la

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Aconsellament

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Posició Fowler (45°)



Administrar 25 ml-50 ml d'aigua

Control: ritme

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Control paràmetre antropomètrics

Control: pes

Control: deposicions

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Control glucèmia capil·lar

Sonda de gastrostomia: manteniment

Traqueostomia

Traqueostomia: manteniment

Apòsit: canvi

Cura amb sèrum salí

Zona periostomal: valoració

Cànula interna: canvi i neteja

Apòsit de cel·lulosa: canvi

Traqueostomia: canvi de cànula externa sense globus

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

Sang venosa: extracció

NEURINOMA DE L'ACÚSTIC (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Embenat compressiu: tècnica i cures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Comunicació: adaptar-la

Risc de pèrdua de líquid cefaloraquidi

Repòs relatiu

Posició: semiFowler (30°)

Control: signes vitals

Control: apòsit

Control: signes indicadors

Control: glucosa en LCR

Cefalea: valoració

Control: deposicions

ES: evitar esforços

Control: micció

Primer micció: valoració i registre

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió



Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de dèficit sensorial o motor

Control: reflexos de protecció

Higiene i cura ocular

Llàgrimes artificials: aplicar-les

Pomada epitelitzant oftàlmica: aplicar-la

Apòsit protector ocular

Risc d'hemorràgia

Control: zona

Sagnat: valoració

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Control: estat mental

Risc de síndrome d'instabilitat vestibular

Control: vòmits

Mobilització: recondicionament a l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Equilibri: valoració

Repòs sensorial

Silenci ambiental

Risc de deshidratació

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: diüresi



Risc de deteriorament a l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Catèter venós

Catèter tipus Drum: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

TRAUMATISMES MAXIL·LOFACIALS (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'infecció

Repòs relatiu

Posició: Fowler (45°)

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: zona

Edema: valoració

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: ingesta

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Reestructuració cognitiva

Autoestima: manteniment

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura boca

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat





capítol 26

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS NUTRICIONALS, METABÒLICS O ENDOCRINOLÒGICS

Grup d'infermeres del Programa Ares



BRAQUITERÀPIA METABÒLICA (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: ingesta

Ingesta hídrica: estimular-la

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: vòmits

Risc d'irradiació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: avaluar comprensió

ES: Avaluació compliment tractament

Aïllament

Visites: restricció

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: dieta





Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

CIRURGIA BARIÀTRICA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: tècniques de mobilització

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: bomba de PCA

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Baixa autoestima crònica

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Expectatives: valoració

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Autoestima: recuperació

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Posició: Fowler (45°)

Control: signes vitals





Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge tipus Bellovac: manteniment *

Control: dèbit

Control: diüresi

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Risc d'hipoxèmia

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Ventilació mecànica no invasiva: cures

Nebulització: administració

Dispositiu: netejar-lo

Dispositiu: recanvi

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

ES: respiracions profundes

Tos: estimular-la

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Control: deposicions

Alimentació: dieta progressiva

Dieta progressiva: tolerància

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (heparina sc)

Educació sanitària: dieta

ES: hàbits nous

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Sang venosa: extracció



DEBUT DIABÈTIC (E)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: adaptar AVD

Control: estat nutricional

Control: pes

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Repòs i son: cures

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: ingesta

Control: ingesta líquida

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Balanç no estricte

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Orina 24 hores

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Control: tira reactiva en orina

Control: glucosúria / cetonúria

Control: signes indicadors

Caigudes: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Interconsulta: cursar-la

Interconsulta: infermera d'educació diabetològica

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

ES: insulina

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: determinació glucèmia

Cuidador: implicació

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG



DESCOMPENSACIONS METABÒLIQUES HIPERGLICÈMIQUES (B)

Hiperglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Control: tira reactiva en orina

Control: glucosúria / cetonúria

Control: deteriorament neurològic

Metge: avisar-lo

Control: patró respiratori

Control: dolor

Control: vòmits

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de deshidratació

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: signes indicadors

Signe del plec: valoració

Control: diüresi

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: deposicions



Control: neuromuscular

Rampes musculars: valoració

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Caigudes: prevenció

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Control: tira reactiva en orina

Control: glucosúria / cetonúria

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: medicació

ES: insulina

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: determinació glucèmia

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Autocura: estimular responsabilitat

Aconsellament

Cuidador: implicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ESTUDI METABÒLIC (B)

Trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: neuromuscular

Control: ingesta líquida

Control: pell i mucoses

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Balanç hídric

Balanç no estricte

Ús del WC: supervisió

Higiene: supervisió

Caigudes: prevenció

Orina 24 hores (si està indicat)

ECG



Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

OBESITAT MÒRBIDA (E)

Baixa autoestima crònica

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Expectatives: reconduir-les

Creences errònies: reconduir-les

Autoestima: recuperació

Maneig ineffectiu del règim terapèutic

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: tira reactiva en orina

Control: cetonúria

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: hàbits nous

Pacte de cures

ES: factors de risc

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Lesió dèrmica infecciosa

Cura tòpica

Control: zona



Risc d'hipoxèmia

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Tos i secrecions: valoració

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: signes vitals

Ventilació mecànica no invasiva: cures: cures

Gasometria arterial

Control: Sat O2

Interconsulta: cursar-la

Interconsulta: fisioteràpia

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Control: deposicions

Sang venosa: extracció

PATOLOGIA ENDOCRINOLÒGICA (B)

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: adaptar AVD

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: temperatura.

Control: neuromuscular

Control: dolor

Control: pell i mucoses

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: ingesta líquida

Balanç hídric

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda

Caigudes: prevenció



Orina 24 hores

ECG

Risc d'hiper/hipotensió

Control: TA

Cefalea: valoració

Signes inestabilitat: valoració

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

SUPRARENALECTOMIA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: apòsit

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: signes vitals

Control: TA

Signes inestabilitat: valoració

Cefalea: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: estat mental

Control: glucèmia capil·lar

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció





Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Aplicació de calor

Risc d'ili paralític

Control: vòmits

Control: peristaltisme

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Caigudes: prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

TIROIDECTOMIA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: apòsit

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc d'obstrucció de la via aèria

Control: patró respiratori

Control: zona

Edema: valoració

Disfonia: valoració

Risc d'hipocalcèmia

Control: neuromuscular

Parèsies: valoració

Rampes musculars: valoració

Signe de Trousseau: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Aplicació de calor

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits



Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de maneig inefectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: Signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

capítol 27

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS DE LA PELL I EL TEIXIT SUBCUTANI

Grup d'infermeres del Programa Ares



CIRURGIA RECONSTRUCTIVA (C)

Penjall

Cura tòpica

Control: zona

Control: neurovascular

Zona donant

Cura amb ambient humit

Control: zona

Sagnat: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Empelt

Control: zona

Cura amb ambient humit

Cura tòpica (2)



COMPLICACIONS NO INFECCIOSES DE FERIDES (B)

Ferida neta

Cura tòpica

Control: apòsit

Control: zona

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions

Control: ingesta

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Sang venosa: extracció



Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

LIPECTOMIA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Faixa: manteniment (si està indicat)

Embenat: tècnica i cures (si està indicat)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ESD: elevada

ESE: elevada

Posició del llit: en "V"

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: signes vitals

Control: estat mental

Control: apòsit

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Drenatge Redon 2: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Redon 3: manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Redon 4: manteniment *

Control: dèbit

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Mitges de compressió: posar-les

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat



MALALTIES ERITRODÈRMiques (B)

*Descamació humida **

Cura extensa total

Cura amb hidrogel *

Cura amb hidrofibra d'hidrocol·loide *

Cura amb hidrocol·loides en malla *

Cura amb aigua de Burow *

Dolor: valoració

Control: dèbit

Exsudat: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Edema: valoració

Retracció del teixit: valoració

Reposicionament

Posició: antiàlgica

Repòs i son: cures

*Descamació cutània **

Bany terapèutic

Cura extensa total

Pell i teguments: cures específiques

Pell: valoració

Retracció del teixit: valoració

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures





Impotència funcional

Mobilització o transferència passiva

Reposicionament

Posició: mantenir alineació funcional

Pruïja

Pell i teguments: cures específiques

Roba de llit: adequar-la

Cura amb loció de calamina

Pruïja: valoració

ES: hàbits higiènics

ES: cures de la pell

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de sèpsia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Control: patró respiratori

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc d'hipovolèmia

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Risc d'hipertèrmia i hipotèrmia

Benestar: mesures

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Roba de llit: adequar-la

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la (si està indicat)

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Expectatives: reconduir-les

Creences errònies: reconduir-les

Autoestima: manteniment

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Educació sanitària: estratègies d'adaptació





Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica complexa

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter venós central Multilumen: col·laboració en la inserció

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

NEOPLÀSIES CUTÀNIES (B)

Fatiga

Repòs relatiu

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Repòs i son: cures

Ús del WC: ajuda

Higiene: ajuda

Caigudes: prevenció

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

ES: programació activitat o repòs

Lesions neoplàsiques cutànies

Cura complexa *

Sagnat: valoració

Dolor: valoració

Cura extensa *

Sagnat: valoració

Dolor: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Lesions: valoració

Benestar: mesures

Roba de llit: adequar-la



Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: diüresi

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: deposicions

Control: ingesta

Risc de trastorn de l'autoconcepte

Autoestima: manteniment

Reestructuració cognitiva

Expectatives: reconduir-les

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Suport emocional

Suport familiar al malalt: estimular

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: cura ferida

ES: hàbits nous

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció *

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Venocath: inserció *

Catèter tipus Venocath: manteniment*

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: col·laboració en la inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit



Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

ECG

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



capítol 28

PLANS DE CURES A PACIENTS CREMATS O POLITRAUMÀTICS

Grup d'infermeres del Programa Ares



CREMAT ELÈCTRIC LLEU (E)

Cremada

Repòs relatiu

Cura tòpica

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica

Apòsit secundari de malla: canvi

Control: zona

Edema: valoració

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son cures

Risc d'arítmia

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: FC

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

ECG

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

CREMAT PROGRESSIU (E)

Cremada

Repòs absolut

Cura amb ambient humit

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Cura complexa

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Cura complexa (2)

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi





Control: zona

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència

Alimentació oral: ajuda

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Posició: EEII elevades

Posició: EESS elevades

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Distracció

Pruïja

Control: pell i mucoses

Pell: hidratar-la

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Suport emocional

Escolta activa: pacient

Repòs i son cures

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Sang venosa: extracció

Risc de síndrome compartimental

Control: neurovascular

Alteració sensibilitat: valoració

Dolor: valoració

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Dolor: valoració

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes





Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de baixa autoestima situacional

Autoestima: manteniment

Reforç positiu

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: tècniques de mobilització

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

CURES POSTQUIRÚRGIQUES EN EL CREMAT (E)

Empelt cutani

Repòs absolut

Cura tòpica (si està indicat)

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de povidona iodada *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit secundari de malla: canvi

Control: zona

Sagnat: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Higiene: suplència

Roba de llit: canviar-la

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: suplència

Zona donant

Cura amb ambient humit

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica

Apòsit hidropolimèric: canvi *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari: canvi

Control: zona

Sagnat: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Control: extremitat

Edema: valoració

Posició: EEII elevades

Posició: EESS elevades

Cremada

Cura complexa

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Cura complexa (2)

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Control: zona

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Distracció



Pruïja

Control: pell i mucoses

Pell: hidratar-la

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: hàbits higiènics

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Suport emocional

Repòs i son cures

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Sang arterial: extracció

Risc d'hipoxèmia

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Control: temperatura

Manta tèrmica: aplicació





Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Dolor: valoració

Control: estat mental

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: vòmits

Control: deposicions

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Risc de retracció cutània

Control: zona

Retracció del teixit: valoració

Posició: mantenir alineació funcional

Fèrula: col·locació i cures

Rehabilitació: preparació

Educació Sanitària: prevenció de complicacions

ES: tècniques de mobilització

Risc de baixa autoestima situacional

Autoestima: manteniment

Reforç positiu

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: tècniques de mobilització

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

GRAN CREMAT (E)

Risc de xoc hipovolèmic

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu *

Monitoratge: hemodinàmic invasiu *

Control intensiu: signes vitals *

Control: PVC

Control: test de Glasgow

Control: diüresi

Balanç hídric

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Posició: EEII elevades

Posició: EESS elevades

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Roba de llit: canviar-la

Ús del WC: suplència

Alimentació oral: suplència

Higiene i cura ocular

Sang venosa: extracció

Sang arterial: extracció

Catèter arterial: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Permeabilitat: valoració

ECG

Cremada

Cura extensa

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Cura complexa

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Cura complexa (2)

Camp estèril: preparació

Cura amb pomada de sulfadiazina argèntica *

Apòsit hidropolimèric amb plata: canvi *

Cura amb pomada de nitrofurazona *

Apòsit hidrocol·loide: canvi *

Apòsit secundari de malla: canvi

Control: zona

Edema: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració



Dolor

Control: dolor

Dolor: valoració

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Distracció

Hipotèrmia

Control: temperatura

Manta tèrmica: aplicació

Termoteràpia superficial

Temor

Escolta activa: pacient

Escolta activa: família

Suport emocional

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son cures

Risc d'hipoxèmia

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: Sat O2

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: màscara Venturi *

O2 dispositiu: ulleres nasals *

Dispositiu: recanvi

Nebulització: administració

Dispositiu: recanvi

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de síndrome compartimental

Control: neurovascular

Dolor: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: ingesta

Control: vòmits

Control: deposicions

Catèter venós

Catèter venós central Multilumen: col·laboració en la inserció

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració



Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Posició: Fowler (45°)

Nutrició enteral: canvi de bossa i d'equip

Administrar 25 ml-50 ml d'aigua

Control: ritme

Control: volum gàstric residual

Retenció gàstrica: valoració

Sonda nasogàstrica: manteniment

Fixacions: comprovar-les

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

POLITRAUMATISMES (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat

Benestar: mesures

Impotència funcional

Repòs absolut

Higiene: suplència

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Reposicionament

Posició: mantenir alineació funcional

Mobilització o transferència passiva

EAM passius: complet

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Rehabilitació: preparació

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Drenatge: manteniment

Control: debit

Cura tòpica: extra





Ferida traumàtica

Cura tòpica

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Control: apòsit

Ansietat fisiològica

Escolta activa: Pacient

Comunicació: Expressió/reconducció d'emocions

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Control neurovascular

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

ES: anticoagulants (Heparina SC)

Educació sanitària: tècnica simple

ES: Cura ferida

Educació sanitària: Prevenció de complicacions

Es: tècniques de mobilització

ES: signes d'alarma i actuació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

POLITRAUMATISMES FASE AGUDA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat

Benestar: mesures

Ferida traumàtica

Cura tòpica

Control: apòsit

Control: dèbit

Apòsit: canvi

Fèrula de guix: manteniment

Impotència funcional

Control: zona

Mobilització o transferència passiva

Reposicionament

Posició: Mantenir alineació funcional

Embenat: tècnica i cures *

Complicacions: valoració

Sagnat: rotular àrea a l'embenat

Embenat de guix: tècnica i cures *

Complicacions: valoració

Sagnat: rotular àrea a l'embenat

Faixa lumbosacre: manteniment *

Faixa: adaptar-la

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat



Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son cures

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Somnolència: valoració

Inquietud: valoració

Control: test de Glasgow

Control intensiu: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Crepitants subcutanis: valoració

Dolor: valoració

Control: Sat O2

Control neurovascular

Petèquies: valoració

Alteració sensibilitat: valoració

Control: diüresi

Balanç no estricte

Sagnat: valoració

Control: deposicions

Control: vòmits



Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

O2 dispositiu: màscara Venturi *

Dispositiu: recanvi

Hemorràgia: prevenció

Distensió abdominal: valoració

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència

Higiene i cura bucal: suplència

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: Prevenció de complicacions

Es: tècniques de mobilització

ES: signes d'alarma i actuació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Drenatge toràcic: pauta de cures

Drenatge toràcic dret: manteniment *

Aspiració: comprovar pressió

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Control: dèbit

Apòsit: canvi

Drenatge toràcic esquerre: manteniment *

Aspiració: comprovar pressió

Segellament d'aigua: comprovar-lo

Control: dèbit

Apòsit: canvi

Tracció: pauta de cures

Tracció cutània: manteniment *

Peses: comprovar-les

Efecte tracció: comprovar-lo

Tolerància dispositiu: valoració

Posició: mantenir alineació funcional

Tracció esquelètica: manteniment *

Peses: comprovar-les

Efecte tracció: comprovar-lo

Tolerància dispositiu: valoració

Cura amb clorhexidina sabonosa

Cura amb sèrum salí



Posició: mantenir alineació funcional

Protector: col·locar-lo

Fèrula de Braun: manteniment *

Control: zona

Benestar: mesures

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG



TRAUMATISMES ABDOMINALS TANCATS

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Posició: semiFowler (30°)

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: TA

Control: FC

Control: Sat O2

Control: diüresi

Globus vesical: valoració

Control: hematúria

Control: peristaltisme

Distensió abdominal: valoració

Dieta absoluta

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: ajuda



Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció

Risc d'ili paralític

Control: deposicions

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: mobilització part corporal afectada

ES: signes d'alarma i actuació

ES: evitar esforços

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Preparació de procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Pròtesi extraïble: retirar-la

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat





capítol 29

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS MENTALS

Grup d'infermeres del Programa Ares



ADDICCIÓ A DROGUES (E)

Síndrome d'abstinència

Control: signes indicadors

Test de Finnegan: valoració

Test d'abstinència alcohòlica: valoració

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Benestar: mesures

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Agressivitat: actuació

Psicoteràpia: dinàmica grupal *

Psicoteràpia: laborteràpia *

Educació sanitària: medicació

Psicoteràpia: passeig terapèutic *

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Agressivitat: prevenció

Risc autolesió: valoració

Fuga: prevenció

Relaxació: instrucció

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures



Desesperança

Aconsellament

Reforç positiu

Autocura: estimular responsabilitat

Mediació: ajudar a centrar el problema i a identificar-ne les causes

Reestructuració cognitiva

Autoestima: recuperació

Expectatives: reconduir-les

Nàusees i vòmits

Control: vòmits

Reposicionament

Posició: semiFowler (30°)

Posició del cap: lleugerament lateralitzat

Risc d'insuficiència hepàtica

Control: estat mental

Control: pell i mucoses

Pell: valoració

Control: diüresi

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Adaptació: valoració

Pacte de cures

ES: hàbits nous

ES: hàbits higiènics

Educació sanitària: dieta

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Escolta activa: família

Suport emocional

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat

Objectes personals: revisió

Objectes personals: entregar-los a la infermera

Braçalel d'identificació: col·locar-lo (si està indicat)

Control: pes

Control: talla

Sang venosa: extracció

ECG

Orina: mostra recent

Mostra líquids orgànics: obtenció

Cultiu: esput

Test cutani

PPD: administració

Resultat: interpretació

CONDUCTA DEPRESSIVA (B)

Inhibició psicomotriu

Alimentació oral: ajuda

Autocura: estimular responsabilitat

Higiene: ajuda

Autocura: estimular responsabilitat

Ús del WC: ajuda

Autocura: estimular responsabilitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Estimulació motora i sensitiva

Tacte terapèutic

Control: ingesta

Ingesta d'aliments: estimular-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: deposicions

Vincles familiars: afavorir-los (si està indicat)

Repòs i son: cures

Psicoeducació del son

Psicoteràpia: laborteràpia *

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Psicoteràpia: teràpia del joc *

Benestar: mesures

Desesperança

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Reforç positiu

Interacció social: estimular-la

Capacitat per respondre: valorar-la

Capacitat per expressar-se: valorar-la

Reestructuració cognitiva

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Autoestima: recuperació

Expectatives: reconduir-les

Distímia: actuació

Estat anímic: valoració

Escolta activa: pacient

Agressivitat: prevenció

Objectes personals: revisió

Suïcidi: prevenció

Objectes personals: revisió

Ansietat familiar

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Educació sanitària: procés de la malaltia

Risc de toxicitat neurològica

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Tremolor: valoració

Atàxia: valoració

Acatísia: valoració

Discinèsia: valoració

Control: temperatura

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Caigudes: prevenció



Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: procés de la malaltia

Cuidador: implicació

Aconsellament

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Escolta activa: família

Suport emocional

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo (si està indicat)

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Informació: valoració comprensió

Sang venosa: extracció

ECG

Orina: mostra recent

CONDUCTA MANÍACA (B)

Hiperactivitat psicomotriu

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Reforç positiu

Sentiments: estimular-ne l'expressió

Interacció social: estimular-la

Capacitat per respondre: valorar-la

Capacitat per expressar-se: valorar-la

Reestructuració cognitiva

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Distímia: actuació

Estat anímic: valoració

Professional: presència

Tacte terapèutic

Agressivitat: prevenció

Irritabilitat: valoració

Ansietat: valoració

Repòs i son: cures

Psicoeducació del son

Benestar: mesures

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Alimentació oral: supervisió

Higiene: supervisió



Ideació delirant

Al·lucinacions: actuació

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Fuga: prevenció

Ansietat familiar

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Família: despersonalització de la conducta del malalt

Educació sanitària: procés de la malaltia

Risc de toxicitat neurològica

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Tremolor: valoració

Atàxia: valoració

Acatísia: valoració

Discinèsia: valoració

Control: temperatura

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Caigudes: prevenció

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Control: deposicions

Caigudes: prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

Medicació: comprovar-ne la presa

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: procés de la malaltia

Cuidador: implicació

Aconsellament

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Escolta activa: família

Suport emocional

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo (si està indicat)

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Informació: valoració comprensió

Sang venosa: extracció

ECG

Orina: mostra recent

CONDUCTA PSICÒTICA (B)

Ideació delirant

Alimentació oral: supervisió

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Reestructuració cognitiva

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Escolta activa: pacient

Al·lucinacions: actuació

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Repòs i son: cures

Psicoeducació del son

Benestar: mesures

Agressivitat: prevenció

Irritabilitat: valoració

Ansietat: valoració

Fuga: prevenció

Suïcidi: prevenció

Objectes personals: revisió

Psicoteràpia: laborteràpia

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Deteriorament psicoemocional i conductual

Alimentació oral: ajuda

Autocura: estimular responsabilitat

Higiene: ajuda

Autocura: estimular responsabilitat

Ús del WC: ajuda



Autocura: estimular responsabilitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Repòs i son: cures

Psicoeducació del son

Benestar: mesures

Agressivitat: prevenció

Irritabilitat: valoració

Ansietat: valoració

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Ansietat familiar

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Educació sanitària: procés de la malaltia

Risc de toxicitat neurològica

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Tremolor: valoració

Atàxia: valoració

Acatísia: valoració

Discinèsia: valoració

Control: temperatura

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Caigudes: prevenció



Risc d'incompliment del tractament

Educació sanitària: medicació

Medicació: comprovar-ne la presa

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: procés de la malaltia

Cuidador: implicació

Aconsellament

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Escolta activa: família

Suport emocional

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo (si està indicat)

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Informació: valoració comprensió

Sang venosa: extracció

ECG

Orina: mostra recent

ESTUDI PSIQUIÀTRIC (B)

Risc d'autolesió involuntària

Lesions per objectes: prevenció

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Fixacions: comprovar-les

Connexions: comprovar-les

Caigudes: prevenció

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Estudi psiquiàtric: pauta de cures

Control: estat mental

Control: signes vitals

Escolta activa: pacient

Informació: valoració comprensió

Distímia: actuació

Estat anímic: valoració

Ansietat: valoració

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Informació: dosificar-la

Repòs i son: cures

Fuga: prevenció

Agressivitat: prevenció

Risc autolesió: valoració

Escolta activa: família

Suport emocional

Informació: valoració comprensió

Sang venosa: extracció





Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

INTOXICACIÓ AGUDA INTENCIONADA AMB AFECTACIÓ NEUROLÒGICA (E)

Risc d'autòlisi

Monitoratge psicoemocional

Signes inestabilitat: valoració

Estat anímic: valoració

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Cuidador: presència

Suïcidi: prevenció

Repòs i son: cures

Reestructuració cognitiva

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Contacte ocular: mantenir-lo

Tacte terapèutic

Escolta activa: família

Ansietat: valoració

Informació: valoració comprensió

Suport emocional

Risc de toxicitat neurològica

Repòs relatiu

Control: patró respiratori

Control: estat mental

Agitació: valoració

Somnolència: valoració

Control: signes vitals





Signes inestabilitat: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: pupil·les

Control: signes indicadors

Tremolor: valoració

Signes preictals: valoració

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions

Caigudes: prevenció

Equilibri: valoració

Higiene: ajuda

Alimentació oral: supervisió

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

ECG

Sang venosa: extracció

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: medicació

Aconsellament

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

SÍNDROME D'ABSTINÈNCIA ALCOHÒLICA (E)

Agitació psicomotriu

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Al·lucinacions: actuació

Agressivitat: prevenció

Risc autolesió: valoració

Subjecció mecànica: valorar-ne necessitat

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de síndrome hiperadrenèrgica

Repòs absolut

Control: TA

Signes inestabilitat: valoració

Cefalea: valoració

Control: FC

Arítmia: valoració

Control: temperatura

Control: signes indicadors

Test d'abstinència alcohòlica: valoració

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Il·luminació: adequar-la

Control: pell i mucoses

Diaforesi: valoració

Control: diüresi

Balanç no estricte

Control: vòmits

Control: deposicions

Control: glucèmia capil·lar

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència

ECG

Sang venosa: extracció

Risc de depressió respiratòria

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Control: FR

Control: Sat O2

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Ingesta d'aliments: estimular-la

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Aconsellament

Mediació: ajudar a centrar el problema i a identificar-ne les causes

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: estratègies d'adaptació





Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TRASTORN OBSESSIU I COMPULSIU (E)

Conducta ritualista

Alimentació oral: supervisió

Higiene: supervisió

Ús del WC: supervisió

Reestructuració cognitiva

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Límits: establir-los

Repòs i son: cures

Psicoeducació del son

Benestar: mesures

Agressivitat: prevenció

Irritabilitat: valoració

Ansietat: valoració

Psicoteràpia: laborteràpia

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Psicoteràpia: dinàmica grupal

Interacció social: estimular-la

Resocialització: afavorir-la

Psicoteràpia: teràpia del joc

Desesperança

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Reforç positiu

Sentiments: estimular-ne l'expressió

Escolta activa: pacient

Autoestima: recuperació

Expectatives: reconduir-les



Suïcidi: prevenció

Educació sanitària: procés de la malaltia

Ansietat familiar

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Educació sanitària: procés de la malaltia

Risc de toxicitat neurològica

Control: signes vitals

Control: signes indicadors

Tremolor: valoració

Atàxia: valoració

Acatísia: valoració

Discinèsia: valoració

Control: temperatura

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Cuidador: implicació

Aconsellament

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Escolta activa: família

Suport emocional

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo (si està indicat)

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Informació: valoració comprensió

Sang venosa: extracció

ECG

Orina: mostra recent



TRASTORN ANTISOCIAL DE LA PERSONALITAT

Risc de resposta conductual desproporcionada

Control: estat mental

Control: signes vitals

Monitoratge psicoemocional

Signes inestabilitat: valoració

Estat anímic: valoració

Intenció de manipulació: valoració

Tolerància: valoració

Impulsivitat: valoració

Risc autolesió: valoració

Adaptabilitat: valoració

Consciència de les pròpies decisions i accions: valoració

Comunicació: adaptar-la

Intenció de manipulació: reorientar-la

Autoestima: resituar-la

Lesions per objectes: prevenció

Educació sanitària: tècniques d'autocontrol

Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Capacitat d'autocontrol: valoració

Alimentació oral: supervisió

Ús del WC: supervisió

Higiene: supervisió

Vestir-se: supervisió

Risc de fuga

Fuga: prevenció

Psicoteràpia: pacte terapèutic

Risc de violència vers altres

Agressivitat: prevenció

Objectes personals: revisió

Escolta activa: pacient

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

TRASTORNS DE LA CONDUCTA ALIMENTÀRIA (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Ansietat: valoració

Comunicació: gestió de conflictes amb el pacient

Adaptació: valoració

Mediació: ajudar a centrar el problema i a identificar-ne les causes

Educació sanitària: tècniques de control de l'ansietat

Distracció

Activitats recreatives: facilitar-les

Repòs i son: cures

Dèficit nutricional

Control: signes vitals

Control: ingesta

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: restricció total

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: estat nutricional

Control: pes

Edema: valoració

Trastorn de la imatge corporal

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal

Reforç positiu

Sentiments: estimular-ne l'expressió

Tacte terapèutic

Autoestima: recuperació

Adaptació: valoració

Expectatives: valoració

Imatge: ajudar a diferenciar aspecte físic de vàlua personal

Maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: dieta

Alimentació oral: supervisió

Ús del WC: supervisió

Higiene: supervisió

Vestir-se: supervisió

Mobilització: recondicionament de l'activitat

AVD: adequació

Alteració del patró del son

Repòs i son: cures

Benestar: mesures

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc d'autolesió intencionada

Agressivitat: prevenció

Factors de risc: valoració

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Escolta activa: família

Suport emocional





Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo (si està indicat)

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Informació: valoració comprensió

ECG

Sang venosa: extracció

Orina: mostra recent

capítol 30

PLANS DE CURES A PACIENTS AMB TRASTORNS DEL SISTEMA REPRODUCTOR

Grup d'infermeres del Programa Ares



BRAQUITERÀPIA GINECOLÒGICA (C)

Risc d'hemorràgia

Tamponament vaginal: manteniment

Sagnat: valoració

Tamponament vaginal: retirada

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Es: mobilització part distal

Control: patró respiratori

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Permeabilitat: valoració

Sonda vesical: retirada

Primera micció: valoració i registre



BRAQUITERÀPIA SISTEMA REPRODUCTOR MASCULÍ (C)

Risc d'hemorràgia

Control: zona

Zona perianal: Valoració

Cateterisme vesical

Control: diüresi

Sonda vesical: manteniment

Permeabilitat: valoració

Sonda vesical: retirada

Primera micció: valoració i registre



CIRURGIA D'ÒRGANS GENITALS MASCULINS (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Ferida quirúrgica secundària

Cura tòpica (2)

Control: zona

Limforrea: valoració

Ferida quirúrgica neta secundària

Cura tòpica (3)

Control: zona

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Drenatge Redon : manteniment

Control: dèbit





Drenatge Redon (2): manteniment *

Control: dèbit

Drenatge Redon (3): manteniment *

Control: dèbit

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc de limfedema

Edema perifèric: prevenció

Control: extremitat

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: mobilització part corporal afectada

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Reforç positiu

Suport afrontament i dol

Autoestima: manteniment

Adaptació: valoració

Sentiments: estimular-ne l'expressió

Repòs i son: cures

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



CIRURGIA MAMÀRIA (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Cura tòpica: extra

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: estat mental

Control: apòsit

Sagnat: valoració

Metge: avisar-lo

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència



Risc de limfedema

Control: extremitat

Zona: evitar procediments

Alteració sensibilitat: valoració

Edema perifèric: prevenció

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

Posició: ESD elevada *

Posició: ESE elevada *

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: mobilització part corporal afectada

ES: evitar esforços

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: patró respiratori

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Mitges de compressió: posar-les

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre





Risc d'ili paralític

Control: deposicions

Control: vòmits

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc de baixa autoestima situacional

Escolta activa: pacient

Autoestima: manteniment

Expectatives: valoració

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: adaptar AVD

Informació complementària: procés de la malaltia

Informació complementària: tractament

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Per: ajudar a identificar les causes

Reforç positiu

ES: avaluar habilitats

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

ES: drenatge

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Sang venosa: extracció

ECG

CIRURGIA RECONSTRUCTIVA DEL SÒL PÈLVIC (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals : valoració

Tamponament vaginal: manteniment

no retirar-lo

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'ili paralític

Control: deposicions

Control: vòmits

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Aplicació de calor

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Segona micció: valoració i registre

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de maneig ineficaç del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: evitar esforços

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo



ESTUDI GINECOLÒGIC (B)

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Control: hemorràgia

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Higiene genital

Dolor pèlvic

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: evitar esforços

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

ECG

EXANTERACIÓ PÈLVICA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

ES: subjecció de la ferida en tossir

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

*Colostomia **

Ostomia digestiva: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Estoma: valoració funcionament

Zona periestomal: valoració

Placa: canvi

Ostomia: canvi de bossa

Primera emissió de gasos: valoració

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

*Ileostomia **

Ostomia digestiva: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Estoma: valoració funcionament

Zona periestomal: valoració





Placa: canvi

Ostomia: canvi de bossa

Primera emissió de gasos: valoració

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures de l'estoma

ES: avaluar habilitats

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Ureterostomia

Ostomia urològica: cures

Estoma: adaptar dispositiu

Placa: canvi

Ostomia: canvi de bossa

Zona periestomal: valoració

Catèter ureteral esquerre: manteniment

Permeabilitat: valoració

Catèter ureteral dret: manteniment

Permeabilitat: valoració

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cures del catèter

ES: cures de l'estoma

Autoestima: manteniment

Part corporal afectada: estimular-ne l'exploració

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Control: apòsit

Drenatge Redon: manteniment

Control: dèbit

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència

Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu





Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Nutrició parenteral: pauta de cures

Nutrició parenteral: administració

Nutrició parenteral total: canvi de bossa i d'equip

Nutrició parenteral total: canvi de bossa

Control: ritme

Control: glucèmia capil·lar

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

HIPERESTIMULACIÓ OVÀRICA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ascites

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Posició: EEII elevades

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: perímetre abdominal

Paracentesi: col·laboració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Alteració sensibilitat: valoració

Control: temperatura extremitat

Control: coloració pell

Mitges de compressió: posar-les

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Dolor: valoració



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Control: signes vitals

Control: dolor

Risc de trastorns hidroelectrolítics

Control: ingesta

Control: ingesta líquida

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Suport emocional

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció *

Catèter tipus Abocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Venocath: inserció *

Catèter tipus Venocath: manteniment *

Catèter: canvi d'apòsit



Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Drum: inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter tipus Drum: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós centra Multilumen: col·laboració a la inserció *

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

HISTERECTOMIA (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: tècniques de mobilització

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Control: apòsit

Drenatge: manteniment

Control: dèbit

Control: diüresi

Control: deposicions

Tamponament vaginal: manteniment

no retirar-lo

Control: pell i mucoses



Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'ili paralític

Control: vòmits

Control peristaltisme

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Risc d'hipotèrmia postoperatoria

Aplicació de calor

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc d'atelèctasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Autoestima: manteniment

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat



NEOPLÀSIES DE MAMA (B)

Temor

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: Programació, activitat o repòs

ES: Tècniques estalvi d'energia

ES: Adaptar AVD

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Signes d'inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Possible focus infecció: valoració

Control: diüresi

Infecció: prevenció

Hemocultius (Si temperatura > 38°C)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: Hàbits higiènics

ES: Cures boca



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: Sat O2

Risc de limfedema

Edema perifèric: prevenció

Edema valoració

Pell: hidratar-la

Posició: ESE elevada *

Posició: ESI elevada *

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Zona: evitar procediments

ES: Mobilització part corporal afectada

ES: Evitar esforços

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: patró respiratori

Control neurovascular

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Risc de baixa autoestima situacional

Autoestima: manteniment

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Aconsellament





Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Suport emocional

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter tipus Reservori: manteniment *

Complicacions: valoració

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

NEOPLÀSIES DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENÍ (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: programació activitat o repòs

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: adaptar AVD

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Pell i teguments: valoració

Tamponament vaginal: manteniment

no retirar-lo

Sagnat: valoració

Higiene genital





Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'oclusió intestinal

Control: peristaltisme

Control: deposicions

Control: vòmits

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Suport afrontament: evolució de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Aconsellament

Cuidador: implicació

Risc d'afrontament familiar ineficaç

Escolta activa: família

Suport emocional

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central Multilumen: col·laboració en la inserció

Catèter: comprovació RX ubicació

Catèter venós central Multilumen: manteniment *

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Llum proximal: heparinització *

Llum distal: heparinització *

Catèter tipus Reservoir: manteniment *

Complicacions: valoració

Permeabilitat: valoració

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Gripper canvi





Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

ECG

VULVECTOMIA RADICAL (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica bruta

Cura complexa

Control: zona

Ferida quirúrgica neta

Cura tòpica

Control: zona

Limforrea: valoració

Ferida quirúrgica secundària

Cura tòpica

Control: zona

Limforrea: valoració

Risc d'hipovolèmia

Repòs absolut

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Drenatge Jackson-Pratt: manteniment

Control: debit

Drenatge Jackson-Pratt (2): manteniment *

Control: debit

Drenatge Jackson-Pratt (3): manteniment *

Control: debit

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc de limfedema

Edema perifèric: prevenció

Posició: EEII elevades

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Risc d'atelectasi/pneumònia

Exercicis respiratoris actius

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'hipotèrmia postoperatòria

Aplicació de calor

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Caigudes: prevenció

Risc de baixa autoestima situacional

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Autoestima: manteniment

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal

Suport emocional

Reforç positiu

Repòs i son: cures

Cuidador: implicació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: cura ferida

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat





capítol 31

PLANS DE CURES A LA DONA EN L'EMBARÀS, PART I PUERPERI

Grup d'infermeres del Programa Ares



AMENÇA DE PART PREMATUR (E)

Dinàmica uterina complicada

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: dinàmica uterina

Pèrdues vaginals: valoració

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració

Monitoratge fetal

Benestar: mesures

Higiene: ajuda

Higiene dels cabells

Ús del WC: suplència

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

AVORTAMENT (E)

Ansietat

Escolta activa: pacient

Escolta activa: família

Dol

Suport afrontament del dol

Suport emocional

Dol immediat: proporcionar intimitat i temps

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Reforç positiu

Vincles familiars: afavorir-los

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Control: involució uterina

Alçada uterina: valoració

To uterí: valoració

Globus vesical: valoració

Higiene: supervisió

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Interrupció legal de l'embaràs/avortament: cures prequirúrgiques

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Control: restes de l'avortament

Mostra: enviar-les al Servei d'Anatomia Patològica

Dejú

Preparació prequirúrgica

Documentació clínica: verificar-la

Medicació: comprovar presa

Barret, bata, peücs: col·locació

Dilatació cervical: col·laboració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: hàbits higiènics

ES: sexe segur

Derivació: tràmits

CESÀRIA I PUERPERI (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Risc d'hemorràgia

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: involució uterina

Alçada uterina: valoració

To uterí: valoració

Globus vesical: valoració

ES: massatge uterí

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració





Control: apòsit

Massatge uterí

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Loquis: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Recondicionament de l'activitat fase 1: Fowler (al llit)

Risc d'ili paralític

Control: deposicions

Sons intestinals: valoració

Alimentació: dieta progressiva

Dieta progressiva: tolerància

Risc d'alletament matern inefectiu

Educació sanitària: alletament matern

ES: posició d'alletament

ES: preses a demanda

ES: cures de la mama

Control: mames

Mugrons: valoració

Turgència: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Permeabilitat: valoració

Control: diüresi

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: cures del nadó

Derivació: tràmits

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



CIRURGIA FETAL (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir

Repòs i son: cures

Risc de dinàmica uterina complicada

Repòs absolut

Control: dinàmica uterina

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Benestar: mesures

Monitoratge fetal

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Pèrdues vaginals: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Risc d'edema agut de pulmó

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: diüresi

Balanç hídric

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Sonda: mobilitzar

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

COLÈSTASI GRAVÍDICA (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Pruïja

Control: pell i mucoses

Pruïja: valoració

Lesions: valoració

Icterícia: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Pell: hidratar-la

Cura amb loció de calamina

Risc d'insuficiència hepàtica

Control: signes vitals

Control: estat mental

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: temperatura

Dieta: adaptar-la

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Sang venosa: extracció

Risc de dinàmica uterina complicada

Monitoratge fetal

Control: dinàmica uterina

Pèrdues vaginals: valoració

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració



Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: control de símptomes

ES: cures de la pell

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

EMBARÀS ECTÒPIC o MOLAR (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Control: micció

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Dolor pèlvic

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: sexe segur

ES: hàbits higiènics

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat



ESTUDI DE PATOLOGIA FETAL (B)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Risc de dinàmica uterina complicada

Repòs absolut *

Repòs relatiu *

Control: dinàmica uterina

Pèrdues vaginals: valoració

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració

Control: signes vitals

Signes vagals: valoració

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Ús del WC: suplència

Monitoratge fetal

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Preparació proves diagnòstiques i terapèutiques

Dejú

Higiene: supervisió

Preparació procediments diagnòstics i terapèutics

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Pròtesi extraïble: retirar-la

Objectes personals: entregar a la família

Informació complementària: prova diagnòstica/ terapèutica

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: talla

Control: pes



HIPERÈMESI GRAVÍDICA (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Risc de deshidratació

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Benestar: mesures

Silenci ambiental

Visites: restricció

Control: signes vitals

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control: tira reactiva en orina

Control: cetonúria

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Higiene i cura bucal: supervisió

Sang venosa: extracció



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalel d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

INCOMPETÈNCIA CERVICAL (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Risc de dinàmica uterina complicada

Repòs absolut

Control: dinàmica uterina

Monitoratge fetal

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: suplència

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Informació: dinàmica de la unitat



PART VAGINAL: PUERPERI (E)

Torçons

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Dolor perineal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: confortable

Aplicació de fred

Ferida quirúrgica neta

Control: zona

Higiene genital

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Inestabilitat emocional: cures

Estat anímic: valoració

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: signes vitals

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Control: involució uterina

Alçada uterina: valoració



To uterí: valoració

Globus vesical: valoració

ES: massatge uterí

Massatge uterí

Higiene: supervisió

Control: deposicions

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Risc d'infecció

Control: temperatura

Loquis: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'alletament matern inefectiu

Educació sanitària: alletament matern

ES: posició d'alletament

ES: preses a demanda

ES: cures de la mama

Control: mames

Mugrons: valoració

Turgència: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: signes d'alarma i actuació

ES: sexe segur

ES: hàbits higiènics

Educació sanitària: cures del nadó

Derivació: tràmits

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo



PLACENTA PRÈVIA I DESPRENIMENT DE PLACENTA GRAU I (E)

Risc de recurrència o progressió de l'episodi hemorràgic

Repòs absolut

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: hemorràgia

Pèrdues vaginals: valoració

Control: dinàmica uterina

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració

Control: micció

Monitoratge fetal

Higiene: suplència

Ús del WC: suplència

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir-los

Expressions d'afecte: afavorir l'intercanvi

Comunicació intrafamiliar: afavorir-la

Repòs i son: cures

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració



Risc d'infecció

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

Sang: reserva



PREECLÀMPSIA (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Risc de progressió del vasoespasme multisistèmic

Repòs relatiu

Posició: decúbit lateral esquerre

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Control: ocular

Visió borrosa: valoració

Camps visuals: valoració

Control: signes vitals

Control: TA

Signes inestabilitat: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: Sat O2

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: vòmits

Nàusees: valoració

Control: diüresi

Control: tira reactiva en orina

Control: proteïnúria





Control: dinàmica uterina

Monitoratge fetal

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: deposicions

Balanç hídric

Benestar: mesures

Higiene: supervisió

ES: evitar esforços

Ús del WC: supervisió

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Il·luminació: adequar-la

Visites: restricció

Caigudes: prevenció

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

Hemorràgia: prevenció

Sang venosa: extracció

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla



RETARD DEL CREIXEMENT INTRAUTERÍ (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Risc de dinàmica uterina complicada

Repòs relatiu

Posició: decúbit lateral esquerre

Control: dinàmica uterina

Pèrdues vaginals: valoració

Control: signes vitals

Sang venosa: extracció

Monitoratge fetal

Hidropressoteràpia (si està indicat)

Control: pols radial (si està indicat)

Control: pes

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració



Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Dieta: adaptar-la

Ingesta hídrica: estimular-la

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: factor de risc

ES: hàbits saludables

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANES (E)

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir-los

Repòs i son: cures

Risc de dinàmica uterina complicada

Repòs absolut

Control: dinàmica uterina

Pèrdua de líquid amniòtic: valoració

Benestar: mesures

Monitoratge fetal

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene dels cabells

Ús del WC: suplència

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Control: temperatura

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Pèrdues vaginals: valoració

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes



capítol 32

PLANS DE CURES A NADONS

Grup d'infermeres del Programa Ares



DISPLÀSIA BRONCOPULMONAR EN EL NADÓ (E)

Prematuritat

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració





Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Rentat nasal

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret *

Posició: decúbit lateral esquerre *

Evitar posició: decúbit pron

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Apnea: valoració

Control: Sat O2

Sensor: canvi de localització

Oxigenoteràpia: administració

O2 dispositiu: ulleres nasals *

ECG

Control: diüresi

Sang venosa: extracció

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: glucèmia capil·lar

Risc d'infecció

Control: signes indicadors

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Eructació: estimular-la

Regurgitació: valoració

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració

Reflex de succió: valoració

Xumet: col·locar-lo

Educació sanitària: alletament matern

ES: conservació de llet materna

Risc de conducta desorganitzada del nadó

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Tècnica cangur

Tolerància: valoració

Repòs i son: cures

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Reposicionament



Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Aconsellament

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: cures del nadó

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Control: peristaltisme

Sonda nasogàstrica: manteniment

Ubicació: comprovar-la

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Identificació umbilical: comprovar-la

Identificació bressol: comprovar-la

Identificació mare: comprovar-la

Informació: dinàmica de la unitat

HIPERBILIRUBINÈMIA EN EL NADÓ (E)

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Immaduresa fisiològica

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Sensor: canvi de localització

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: coloració pell

Control: Sat O2

Sensor: canvi de localització





Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Control: deposicions

Meconi: valoració

Control: pell i mucoses

Fontanel·les: valoració

Turgència: valoració

Canvis posturals

Posició: decúbit lateral dret *

Posició: decúbit lateral esquerre *

Posició: decúbit supí

Evitar posició: decúbit pron

Higiene: suplència (si està indicat)

Higiene i cura ocular

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Úlceres per pressió: prevenció

Risc d'úlceres per pressió: valoració

Icterícia del nadó

Fototeràpia: cures

Llum freda: aplicació

Llum calenta: aplicació

Bolquer: no col·locar durant

Cobertura del bressol: manteniment

Apòsit protector ocular

Pell: no hidratar

Sang venosa: extracció

Control: bilirubina

Ferida neta

Control: zona

Cura tòpica

Risc de toxicitat neurològica

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Irritabilitat: valoració

Control: deteriorament neurològic

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Eructació: estimular-la

Regurgitació: valoració

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració



Reflex de succió: valoració

Xumet: col·locar-lo

Educació sanitària: alletament matern

ES: conservació de llet materna

Educació sanitària: alletament artificial

Risc de conducta desorganitzada del nadó

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Tècnica cangur

Tolerància: valoració

Repòs i son: cures

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: cures del nen

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

NADÓ A TERME DE BAIX PES (B)

Immaduresa fisiològica

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: Sat O2

Sensor: canvi de localització

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Control: deposicions

Meconi: valoració





Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració

Higiene: suplència

Pell: hidratar-la (si està indicat)

Higiene i cura ocular

Rentat nasal

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Evitar posició: decúbit pron

Ferida neta

Control: zona

Cura tòpica

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Eructació: estimular-la

Regurgitació: valoració

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració

Reflex de succió: valoració

Xumet: col·locar-lo

Educació sanitària: alletament matern

ES: conservació de llet materna

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Risc de conducta desorganitzada del nadó

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Tècnica cangur

Tolerància: valoració

Repòs i son: cures

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Reposicionament

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: cures del nadó

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Control: peristaltisme

Sonda nasogàstrica: manteniment

Ubicació: comprovar-la

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Identificació umbilical: comprovar-la

Identificació bressol: comprovar-la

Identificació mare: comprovar-la

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: perímetre toràcic

Proves de detecció precoç: extracció

Punció: capil·lar

Sang venosa: extracció

NADÓ AMB SOSPITA D'INFECCIÓ (B)

*Prematuritat **

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: micció



Control: deposicions

Meconi: valoració

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Rentat nasal

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Evitar posició: decúbit pron

Immaduresa fisiològica *

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: micció

Control: deposicions

Meconi: valoració

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Rentat nasal

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals



Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Evitar posició: decúbit pron

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Ferida neta

Control: zona

Cura tòpica

Risc de sèpsia

Control: estat mental

Control: deteriorament neurològic

Control: Sat O2

Sensor: canvi de localització

Control: signes indicadors

Signes de meningisme: valoració

Pell i teguments: valoració

Signes i símptomes d'infecció: valoració

Irritabilitat: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Deglució: valoració

Eructació: estimular-la

Regurgitació: valoració

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració

Reflex de succió: valoració

Xumet: col·locar-lo

Educació sanitària: alletament matern

ES: conservació de llet materna

Risc de conducta desorganitzada del nadó

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Tècnica cangur

Tolerància: valoració

Repòs i son: cures

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Reposicionament

Cribratge per a nadons de risc: pauta de cures

Control: glucèmia capil·lar

Hemocultius

Urocultiu

Orina: sediment

Mostra líquids orgànics: obtenció estèril

Frotis orella

Sang venosa: extracció



Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: cures del nadó

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Control: peristaltisme

Sonda nasogàstrica: manteniment

Ubicació: comprovar-la

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Identificació umbilical: comprovar-la

Identificació bressol: comprovar-la

Identificació mare: comprovar-la

Informació: dinàmica de la unitat

Proves de detecció precoç: extracció

Punció: capil·lar

Sang venosa: extracció

NADÓ PRETERME (G)

Prematuritat

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: Sat O2

Sensor: canvi de localització

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial





Control: perímetre abdominal

Control: micció

Control: deposicions

Meconi: valoració

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Rentat nasal

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Evitar posició: decúbit pron

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Ferida neta

Control: zona

Cura tòpica

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Eructació: estimular-la

Regurgitació: valoració

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració

Reflex de succió: valoració

Xumet: col·locar-lo

Educació sanitària: alletament matern

ES: conservació de llet materna

Risc de conducta desorganitzada del nadó

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Tècnica cangur

Tolerància: valoració

Repòs i son: cures

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Reposicionament

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: cures del nadó

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions



Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Control: peristaltisme

Sonda nasogàstrica: manteniment

Ubicació: comprovar-la

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Identificació umbilical: comprovar-la

Identificació bressol: comprovar-la

Identificació mare: comprovar-la

Informació: dinàmica de la unitat

Proves de detecció precoç: extracció

Punció: capil·lar

Sang venosa: extracció

Immaduresa fisiològica

Reposicionament

Posició del llit: 15°

Evitar posició: decúbit pron

Control: reactivitat

Plor: valoració

To muscular: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: patró respiratori

Control: temperatura

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració

Reflex de succió: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: ingesta

Erecció: estimular-la

Control: micció

Control: deposicions

Primera emissió de meconi: valoració i registre

Meconi: valoració

Higiene: suplència

Pell i teguments: cures específiques

Icterícia: valoració

Llum natural: exposició a

Benestar: mesures

Escalfor: proporcionar-la



Ferida neta

Cura tòpica

Cura amb alcohol 70%

Control: zona

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Identificació umbilical: comprovar-la

Identificació bressol: comprovar-la

Exploració física pediàtrica: col·laboració

Proves de detecció precoç: extracció

Control: otoemissions acústiques



SÍNDROME D'ABSTINÈNCIA EN EL NADÓ (E)

*Immaduresa fisiològica **

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal



Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Control: deposicions

Meconi: valoració

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Rentat nasal

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Evitar posició: decúbit pron

Prematuritat *

Benestar: mesures

Il·luminació: adequar-la

Silenci ambiental

Efecte niu: aplicar-lo

Control: reactivitat

To muscular: valoració

Plor: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Solució oral de sacarosa: administrar-la

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: glucèmia capil·lar

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Permeabilitat via aèria: valoració

Apnea: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Control: deposicions

Meconi: valoració

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Fontanel·les: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular





Rentat nasal

Úlceres per pressió: prevenció

Canvis posturals

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Posició: decúbit lateral esquerre

Evitar posició: decúbit pron

Síndrome d'abstinència

Síndrome abstinència: valoració

Test de Finnegan: valoració

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Irritabilitat: valoració

Control: pupil·les

Control: reflexos de protecció

Control: Sat O2

Sensor: canvi de localització

Control: vòmits

Monitoratge d'apnees

Repòs i son: cures

Ferida neta

Control: zona

Cura tòpica

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Deglució: valoració

Eructació: estimular-la

Regurgitació: valoració

Succió: estimulació

Reflex d'orientació: valoració

Reflex de succió: valoració

Xumet: col·locar-lo

Risc de conducta desorganitzada del nadó

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Tècnica cangur

Tolerància: valoració

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Reposicionament

Risc de deteriorament del rol parental

Vincles pares i fill: afavorir-los

Educació sanitària: cures del nadó

Educació sanitària: medicació

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Reforç positiu

Escolta activa: família

Ansietat: valoració

Agressivitat: prevenció

Reestructuració cognitiva

Informació: valoració comprensió

Expectatives: reconduir-les





Pensaments disfuncionals: reconduir-los

Autocura: estimular responsabilitat

Vincles familiars: afavorir-los

Dinàmica familiar: valoració

Fuga (parental): prevenció

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Nutrició enteral: pauta de cures

Nutrició enteral: preparació i administració

Control: peristaltisme

Sonda nasogàstrica: manteniment

Ubicació: comprovar-la

Proves de detecció precoç: extracció

Punció: capil·lar

Sang venosa: extracció

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Identificació umbilical: comprovar-la

Identificació bressol: comprovar-la

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

Control: perímetre cranial

Control: perímetre abdominal

Control: perímetre toràcic

capítol 33

PLANS DE CURES A INFANTS, NENS I ADOLESCENTS HOSPITALITZATS: UNA SELECCIÓ

Grup d'infermeres del Programa Ares



ADOLESCENT HOSPITALITZAT (G)

Temor

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Participació: estimular-la

Vincles familiars: afavorir-los

Expressions d'afecte: afavorir l'intercanvi

Comunicació intrafamiliar: afavorir-la

Autoestima: manteniment

Comportament regressiu: reconduir-lo

Temor parental

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Sobreprotecció parental: reconduir-la

Creences errònies: reconduir-les

Dèficit d'activitats de lleure

Distracció

Activitats recreatives: facilitar-les

Interacció social: estimular-la

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures



Risc d'infecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Cuidador: implicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda

Alimentació oral: ajuda

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció



ARTRITIS IDIOPÀTICA JUVENIL (E)

Dolor crònic

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Fatiga

Repòs i son: cures

Educació sanitària: control de símptomes

ES: tècniques estalvi d'energia

ES: programació activitat o repòs

Rash cutani

Control: pell i mucoses

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de síndrome de resposta inflamatòria sistèmica

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Signes d'isquèmia: valoració

Control: ocular

Fotofòbia: valoració

Visió borrosa: valoració

Control: ingesta

Control: micció

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc de contractura articular

Control: neuromuscular

Mobilització o transferència passiva (si està indicat)

EAM passius: EESS *

EAM passius: EEII *

EAM passius: complet *

Reposicionament

Posició: mantenir alineació funcional

Educació sanitària: tècnica simple

ES: tècniques de mobilització

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat





Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

CURES POSTQUIRÚRGIQUES PEDIÀTRIQUES (C)

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Control: zona

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: apòsit

Control: dèbit

Sagnat: rotular àrea a l'apòsit

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Risc d'atelèctasi/pneumònia

Control: patró respiratori

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc d'ili paralític

Control: deposicions

Sons intestinals: valoració

Control: vòmits

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

FEBRE REUMÀTICA EN EL NEN (E)

Dolor articular

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Dolor: valoració

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Impotència funcional

Educació sanitària: tècnica simple

ES: tècniques de mobilització

Inestabilitat motora

Control: neuromuscular

Marxa: valoració

Parla: valoració

To muscular: valoració

Rash cutani

Control: pell i mucoses

*Ansietat fisiològica***

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família



Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Repòs relatiu

Tolerància a l'activitat: valoració

Control: estat mental

Somnolència: valoració

Control: signes vitals

Arítmia: valoració

Signes inestabilitat: valoració

Control: diüresi

Control: ingesta líquida

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'autolesió involuntària

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Cuidador principal: identificació

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

HIPOSPÀDIES EN EL NEN (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Espasmes: valoració

Ferida quirúrgica

Control: zona

Edema: valoració

Metge: avisar-lo (si sagna)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Higiene genital

Pell i teguments: cures específiques

Doble bolquer: col·locació

Doble bolquer: canvi

Ansietat de separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família



Risc d'hemorràgia i /o hematoma

Repòs absolut

Evitar posició; decúbit pron

Control: apòsit

Control: dèbit

Sagnat: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Higiene: ajuda

Control: deposicions

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de retenció urinària

Control: diüresi

Primera micció: valoració i registre

Fístula: descartar

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva (si està indicat)

Tolerància a la dieta: valoració

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc de conducta desorganitzada del nadó **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Permeabilitat: valoració

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Cateterisme vesical

Sonda vesical: manteniment

Permeabilitat: valoració

LACTANT HOSPITALITZAT (G)

Còlics del nadó

Reposicionament

Posició EEL: flexió

Control: dolor

Gasos: valoració

Eructació: estimular-la

Massatge abdominal

ES: massatge

Educació sanitària: alletament matern

ES: posició d'alletament

Educació sanitària: alletament artificial

ES: posició d'alletament

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Dolor

Control: dolor

Expressió corporal: valoració

Expressió facial: valoració

Plor: valoració

Efectivitat: avaluació

Distracció

Risc de deshidratació

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: micció

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: pell i mucoses

Fontanel·les: valoració

Signe del plec: valoració

Turgència: valoració

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Dieta: fraccionar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: ingesta

Risc eritema del bolquer

Pell i teguments: cures específiques

Pomada protectora: aplicar-la

Pell: valoració

Bolquer: canvi

Bolquer: col·locació

Higiene local posterior WC

Risc d'hipertèrmia i hipotèrmia

Control: temperatura

Roba de llit: adequar-la

Roba: adequar-la



Risc d'autolesió involuntària

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Lesions per objectes: prevenció

Risc de conducta desorganitzada del lactant

Vincles familiars: afavorir-los

Dinàmica familiar: valoració

Bressolar

Repòs i son: cures

Succió: estimulació

Estimulació motora i sensitiva

Benestar: mesures

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures

Alimentació oral: suplència

Higiene: suplència

Vestir-se: suplència

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: cures del nen

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Cuidador principal: identificació

Sang venosa: extracció

MALALTIA DE KAWASAKI EN EL NEN (E)

Ansietat de separació

Comunicació expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Vincles pares i fill: afavorir-los

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de síndrome de resposta inflamatòria sistèmica

Repòs relatiu

Control: estat mental

Signes de meningisme: valoració

Irritabilitat: valoració

Control: reflexos de protecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: patró respiratori

Control: ocular

Control: neurovascular

Signes d'isquèmia: valoració

Control: pell i mucoses

Lesions: valoració

Boca: valoració

Zona podal: valoració

Control: ingesta

Control: hemorràgia

Convulsions: prevenció

Silenci ambiental

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Higiene: ajuda

Higiene i cura bucal: ajuda

Ús del WC: ajuda

Risc de síndrome de disminució del cabal cardíac

Edema perifèric: prevenció

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

ECG

Monitoratge: hemodinàmic no invasiu

Risc de deshidratació

Control: ingesta líquida

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric

Balanç no estricte

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat





Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Estimulació motora i sensitiva

Comunicació no verbal: emprar/potenciar

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Aconsellament

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures ***

Alimentació oral: ajuda

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

MICRÒTIA EN EL NEN (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Zona donant

Cura tòpica

Control: zona

Sagnat: valoració

Edema: valoració

Drenatge: manteniment

Drenatge: no mobilitzar

Empelt cutani

Control: zona

Evitar posició del cap: lateralitzat

Signes d'isquèmia: valoració

Cura tòpica

Apòsit protector: canvi

Drenatge: manteniment

Drenatge: no mobilitzar

Temor

Escolta activa: pacient

Expectatives: reconduir-les

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures



Ansietat fisiològica parental

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Risc d'hemorràgia

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: patró respiratori

Exercicis respiratoris actius

Espiròmetre d'incentiu

Risc de retenció urinària

Control: micció

Primera micció: valoració i registre

Risc d'ili paralític

Control: peristaltisme

Control: vòmits

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'intolerància a la ingesta alimentària

Alimentació: dieta progressiva (si està indicat)

Tolerància a la dieta: valoració

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

NEN ESCOLAR HOSPITALITZAT (G)

Temor

Escolta activa: pacient

Ansietat: valoració

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Participació: estimular-la

Temor parental

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Sobreprotecció parental: reconduir-la

Creences errònies: reconduir-les

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Dèficit d'activitats de lleure

Distracció

Activitats recreatives: facilitar-les

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Caigudes: prevenció

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures

Ús del WC: ajuda

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: supervisió

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració





Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Cuidador principal: identificació

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

NEN PREESCOLAR HOSPITALITZAT (G)

Ansietat de separació *

Vincles pares i fill: afavorir-los

Dinàmica familiar: valoració

Repòs i son: cures

Ansietat: valoració

Cuidador: implicació

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Participació: estimular-la

Temor parental

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Creences errònies: reconduir-les

Sobreprotecció parental: reconduir-la

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Dèficit d'activitats de lleure

Distracció

Activitats recreatives: facilitar-les

Risc d'infecció

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions





Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Control: vòmits

Risc d'autolesió involuntària

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Lesions per objectes: prevenció

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures

Higiene: ajuda

Pell i teguments: valoració

Higiene i cura bucal: ajuda

Vestir-se: ajuda

Ús del WC: ajuda

Bolquer: col·locació

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Recomanacions i cures a l'alta

Educació sanitària: cures del nen

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Cuidador principal: identificació

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció

NEOPLÀSIES DE CRESTA NEURAL EN EL NEN (B)

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ansietat de separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de deteriorament multiorgànic progressiu

Control: estat mental

Control: deteriorament neurològic

Control: reflexos de protecció

Control: ocular

Moviments oculars: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: pell i mucoses

Control: vòmits

Control: paràmetres antropomètrics

Control: perímetre abdominal

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de compressió medul·lar

Control: neuromuscular

Força muscular: valoració

Dolor: valoració

Marxa: valoració

Risc d'hemorràgia

Hemorràgia: prevenció

Risc d'infecció secundària a immunosupressió

Control: temperatura

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Ingesta hídrica: estimular-la

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: tira reactiva en orina

Control: hematúria

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Glopeigs amb clorhexidina

Balanç hídric

Balanç no estricte

Risc d'extravasació

Control: zona

Permeabilitat: valoració

Coïssor: valoració

Dolor: valoració

Risc d'autolesió involuntària

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Benestar: mesures

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Pell: valoració

Bolquer: canvi

Risc d'afrontament parental ineficaç

Aconsellament

Adaptació: valoració

Educació sanitària:estratègies d'adaptació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Cuidador: implicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Permeabilitat: valoració

Apòsit adhesiu transparent: canvi

Bioconnector: canvi

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalel d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Cuidador principal: identificació

Informació: dinàmica de la unitat

Orina 24 hores

Conservar en lloc fosc i freq

NEOPLÀSIES DE TEIXITS TOUS AMB AFECTACIÓ MUSCULAR I DE L'ESQUELET EN EL NEN (E)

Impotència funcional

Control: neurovascular

Parestèsies: valoració

Control: neuromuscular

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Reposicionament

Posició: mantenir alineació funcional

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ansietat de separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc d'intolerància a l'activitat

Mobilització: recondicionament de l'activitat

Tolerància a l'activitat: valoració

Risc d'hemorràgia

Control: estat mental

Control: zona

Pell i teguments: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: temperatura

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: reflexos de protecció

Control: tira reactiva en orina

Control: hematúria

Control: vòmits

Control: diüresi





Control: deposicions

Balanç hídric

Higiene i cura bucal: ajuda

Mucosa oral: valoració

Glopeigs amb clorhexidina

Balanç hídric

Educació sanitària: medicació

Risc d'extravasació

Control: zona

Permeabilitat: valoració

Coïssor: valoració

Dolor: valoració

Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Risc de trastorn de l'autoconcepte **

Autoestima: manteniment

Comportament regressiu: reconduir-lo

Suport afrontament i dol

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc d'afrontament parental ineficaç

Aconsellament

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Cuidador: implicació

Catèter venós

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Permeabilitat: valoració

Apòsit adhesiu transparent: canvi

Bioconnector: canvi

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

NEOPLÀSIES DE TEIXITS TOUS AMB AFECTACIÓ UROGENITAL EN EL NEN (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Ansietat de separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de compressió d'estructures adjacents

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: neurovascular

Control: neuromuscular

Control: diüresi

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció



Risc de vessament pleural

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: Sat O2

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: temperatura

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: estat mental

Control: reflexos de protecció

Control: tira reactiva en orina

Control: hematúria

Control: vòmits

Control: pell i mucoses

Balanç hídric

Higiene i cura bucal: ajuda

Glopeigs amb clorhexidina

Mucosa oral: valoració

Educació sanitària: medicació





Risc d'extravasació

Control: zona

Permeabilitat: valoració

Coïssor: valoració

Dolor: valoració

Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Connexions: comprovar-les

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc de trastorn de l'autoconcepte **

Autoestima: manteniment

Comportament regressiu: reconduir-lo

Suport afrontament i dol

Risc d'afrontament parental ineficaç

Aconsellament

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Cuidador: implicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Permeabilitat: valoració

Apòsit adhesiu transparent: canvi

Bioconnector: canvi

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



NEOPLÀSIES DE TEIXITS TOUS PARAMENINGIS EN EL NEN (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ansietat de separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de compressió d'estructures adjacents

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: deteriorament neurològic

Control: reflexos de protecció

Tos i secrecions: valoració

Deglució: valoració

Control: ocular

Agudesia visual: valoració

Visió borrosa: valoració

Control: hemorràgia

Higiene i cura bucal: supervisió

Glopeigs amb clorhexidina

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: temperatura

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: neuromuscular

Control: neurovascular

Control: diüresi

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: tira reactiva en orina

Control: hematúria

Balanç hídric

Control: pell i mucoses

Educació sanitària: medicació



Risc d'extravasació

Control: zona

Permeabilitat: valoració

Coïssor: valoració

Dolor: valoració

Risc de trastorn de l'autoconcepte **

Autoestima: manteniment

Comportament regressiu: reconduir-lo

Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Dispositius: protegir

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'afrontament parental ineficaç

Aconsellament

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Cuidador: implicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Permeabilitat: valoració

Apòsit adhesiu transparent: canvi

Bioconnector: canvi

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



NEOPLÀSIES ÒSSIES EN EL NEN (B)

Dolor ossi

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Posició: antiàlgica

Impotència funcional

Control neurovascular

Control coloració de la pell

Parestèsies valoració

Control neuromuscular

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: deposicions

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

*Temor **

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

*Ansietat de separació **

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures



Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Escolta activa: família

Risc de fractures patològiques

Repòs relatiu

Mobilització o transferència activa

Caigudes: prevenció

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: temperatura

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Dieta: adaptar-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc de toxicitat multiorgànica

Control: estat mental

Control: reflexos de protecció

Control: pell i mucoses

Control: vòmits

Control: tira reactiva en orina

Control: hematúria

Control: diüresi

Balanç hídric

Higiene i cura bucal: ajuda



Mucosa oral: valoració

Glopeigs amb clorhexidina

Educació sanitària: medicació

Risc d'extravasació

Control: zona

Permeabilitat: valoració

Coïssor: valoració

Dolor: valoració

Risc de trastorn de l'autoconcepte **

Autoestima: manteniment

Comportament regressiu: reconduir-lo

Suport afrontament i dol

Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Risc d'afrontament parental ineficaç

Aconsellament

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Reestructuració cognitiva

Reforç positiu

Expectatives: reconduir-les

Cuidador: implicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Permeabilitat: valoració

Apòsit adhesiu transparent: canvi

Bioconnector: canvi

Gripper: canvi

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



PALADAR FES/FISSURA PALATINA (C)

Ferida quirúrgica

Control zona

Sutura: valoració

Edema: valoració

Sagnat: valoració

Higiene i cura bucal: suplència

Xumet: no col·locar

Rentat nasobucal

no aspirar / no aspiració

Fèrula: col·locació i cures

Fèrula: comprovar-la

Alimentació oral: suplència (si no hi ha contraindicació)

Alimentació oral: amb xeringa (si està indicat)

Educació sanitària: prevenció de complicacions

ES: alimentació oral amb xeringa

Risc d'hemorràgia

Tamponament nasal posterior: manteniment *

no retirar-lo

Tamponament nasal simple: manteniment *

no retirar-lo

Control: hemorràgia

Risc d'atelectasi/pneumònia

Control: patró respiratori

Exercicis respiratoris passius

Risc de dèficit nutricional

Control: estat nutricional

SÍNDROME FEBRIL RECURRENT EN EL NEN (B)

Impotència funcional

Reposicionament

Posició: antiàlgica

Control: zona

Edema: valoració

Dolor: valoració

Ús del WC: suplència

Higiene: suplència

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Dolor toràcic

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

ECG

Mucositis oral_ grau II

Higiene i cura bucal: ajuda

Lesions genitals

Control: zona

*Ansietat de separació **

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures



Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Temor parental

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions de la família

Risc de deteriorament multiorgànic progressiu

Control: estat mental

Cefalea: valoració

Signes de meningisme: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: micció

Control: deposicions

Control: vòmits

Control: pell i mucoses

Control: ocular

Control: miàlgies

Control: neuromuscular

Rampes musculars: valoració

Risc de dèficit nutricional

Control: ingesta

Dieta: adaptar-la

Tolerància a la dieta: valoració

Ingesta hídrica: estimular-la

Risc d'autolesió involuntària **

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Control: dispositius

Dispositius: protegir

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Pell: valoració

Bolquer: canvi

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Aconsellament

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Acolliment

Braçalet d'identificació: col·locar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

Sang venosa: extracció



SÍNDROME NEFRÍTICA EN EL NEN (E)

Temor *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ansietat de separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Temor parental

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Risc d'insuficiència renal

Control: estat mental

Irritabilitat: valoració

Cefalea: valoració

Control: TA

Signes inestabilitat: valoració

Control: signes vitals

Control: temperatura

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Control: dolor

Control: ingesta líquida

Control: vòmits



Nàusees: valoració

Control: diüresi

Característiques: valoració

Control: tira reactiva en orina

Control: proteïnúria

Control: hematúria

Control: deposicions

Balanç hídric

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

Sang venosa: extracció

Orina 24h

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi



Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Dispositius: protegir

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Aconsellament

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Informació: dinàmica de la unitat

Control: pes

Control: talla

SÍNDROME NEFRÒTICA EN EL NEN (E)

Dolor abdominal

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Anasarca

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Control: pell i mucoses

Pell: hidratar-la

Canvis posturals

Posició: decúbit lateral esquerre

Posició: decúbit supí

Posició: decúbit lateral dret

Úlceres per pressió: prevenció

Matalàs antiescares: col·locació

Edema

Edema perifèric: cures

Edema: valoració

Pell: hidratar-la

*Ansietat de separació **

Vincles pares i fill: afavorir-los

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

*Temor **

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures





Temor parental

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc d'hipovolèmia

Repòs relatiu

Control: estat mental

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: ingesta líquida

Control: vòmits

Control: tira reactiva en orina

Control: proteïnúria

Control: hematúria

Control: diüresi

Balanç hídric

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: perímetre abdominal

Higiene: ajuda

Ús del WC: ajuda

Sang venosa: extracció

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: ingesta

Tolerància a la dieta: valoració

Risc d'infecció secundari a immunosupressió

Control: temperatura

Infecció: prevenció

Mesures d'asèpsia: aplicació especial

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: neurovascular

Risc d'hiper/hipoglucèmia

Control: signes indicadors

Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Dispositius:protegir

Caigudes: prevenció

Baranes mantenir en posició de seguretat

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc de deteriorament de l'adaptació al nou estat de salut del nen

Aconsellament

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: dieta

Cuidador: implicació



Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Permeabilitat: valoració

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



SÍNDROME POLIÚRICA EN EL NEN (B)

Ansietat fisiològica *

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Repòs i son: cures

Ansietat separació *

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles pares i fill: afavorir-los

Repòs i son: cures

Ansietat fisiològica parental

Escolta activa a la família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc d'hipovolèmia

Control: estat mental

Irritabilitat: valoració

Somnolència: valoració

Control: signes vitals

Signes inestabilitat: valoració

Control: temperatura

Control: dolor

Control: ingesta líquida

Dípsia: valoració

Control: ingesta

Control: vòmits

Control: diüresi

Control: deposicions

Balanç hídric





Control: tira reactiva en orina

Control glucosúria i cetonúria

Control: densitat orina

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Control: pell i mucoses

Turgència: valoració

Higiene: supervisió

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: supervisió

Sang venosa: extracció

Risc d'autolesió involuntària **

Control: dispositius

Dispositius: protegir-los

Caigudes prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Risc d'eritema del bolquer **

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Risc de conducta desorganitzada del lactant **

Comunicació no verbal: emprar-la i potenciar-la

Contacte ocular: mantenir-lo

Abraçada terapèutica

Risc de maneig ineficaç del règim terapèutic

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Educació sanitària: dieta

Educació sanitària: medicació

Autonomia segons les etapes del desenvolupament: cures **

Alimentació oral: ajuda

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter: canvi d'apòsit

Catèter: canvi d'apòsit extra

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



SITUACIÓ ÚLTIMS DIES EN EL NEN (G)

Agonia

Benestar: mesures

Reposicionament

Posició del llit 30º

Control: estat mental

Inquietud: valoració

Agitació: valoració

Control: patró respiratori

Dispnea: valoració

Sons respiratoris: valoració

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: micció

Globus vesical: valoració

Pell i teguments: cures específiques

Bolquer: canvi

Higiene: suplència

Higiene i cura ocular

Higiene i cura bucal: suplència

Dol

Suport afrontament

Suport emocional

Escolta activa: pacient

Vincles pares i fill: afavorir-los

Dol parental

Comunicació: expressió i reconducció emocions famílies

Aconsellament

Dol familiar

Escolta activa: família

Vincles familiars: afavorir

Catèter venós

Catèter tipus Reservoir: manteniment

Catèter venós central: canvi d'apòsit

Bioconnector: canvi

Permeabilitat: valoració

Acolliment

Braçalet d'identificació: comprovar-lo





capítol 34

PLANS DE CURES A PACIENTS HOSPITALITZATS A DOMICILI: UNA SELECCIÓ

Grup d'infermeres del Programa Ares



HAD_CURES POSTQUIRÚRGQUES (B)

Ferida quirúrgica

Cura tòpica *

Ferida: valoració

Cura amb teràpia de pressió negativa *

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Risc d'hemorràgia postoperatòria tardana

Control: signes vitals

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc d'infecció postoperatòria

Control: temperatura

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: Signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: Cura ferida

Educació sanitària: tècnica complexa

ES: Bomba perfusió

Cuidador: implicació

Aconsellament

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Acolliment

Control: signes vitals

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: signes indicadors

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Escolta activa: pacient

Informació: valoració comprensió

Suport emocional

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat

HAD_CURES POSTQUIRÚRGIQUES DE CIRURGIA VASCULAR (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat avaluació

Benestar: mesures

Ferida quirúrgica

Cura tòpica *

Cura amb pressió negativa *

Control: apòsit

Control: dèbit

Temor

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió / reconducció d'emocions

Escolta activa: família

Risc d'isquèmia perifèrica

Control: extremitat

Edema: valoració

Control: temperatura extremitat

Control: coloració pell

Control: polsos perifèrics

Risc d'hemorràgia

Control: signes vitals

Risc d'infecció

Control: temperatura

Risc d'hiperglicèmia i hipoglicèmia

Control: glicèmia capil·lar





Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació

Aconsellament

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Acolliment

Control: signes vitals

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: signes indicadors

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Escolta activa: pacient

Informació: valoració comprensió

Suport emocional

Sang venosa: extracció

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat

HAD_SUPOORT NUTRICIONAL (B)

Ansietat fisiològica

Escolta activa: pacient

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Risc de dèficit nutricional

Control: signes vitals

Sonda de gastrostomia: canvi de sonda

Control: estat nutricional

Control: pes

Control: perímetre mitjà superior del braç

Control: plec cutani tricipital

Control: vòmits

Control: deposicions

Dieta: adaptar-la

Control: vòmits

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

ES: signes d'alarma i actuació

Educació sanitària: tècnica simple

ES: cura ferida

Cuidador: implicació



Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Acolliment

Control: signes vitals

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: signes indicadors

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Escolta activa: pacient

Informació: valorar comprensió

Suport emocional

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat



HAD_DESCOMPENSACIONS ASCÍTIQUES (E)

Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Escolta activa: família

Ansietat: valoració

Preocupacions: ajudar a trobar alternatives

Risc de maneig infectiu del règim terapèutic

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Cuidador: implicació

Reforç positiu

ES: avaluar habilitats

ES: drenatge

ES: prevenció infecció

Risc de recurrència o progressió del vessament

Paracentesi: col·laboració

Control: dèbit

Permeabilitat: valoració

Cambra recol·lectora: canvi

Connexions: comprovar-les

Repòs absolut

Repòs absolut: informar

Control: signes vitals

Control: Sat O2

Control: estat mental

Control: patró respiratori





Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Control: apòsit

Benestar: mesures

Control: ingesta líquida

Control: diüresi

Control: neuromuscular

Rampes musculars: valoració

Control: vòmits

Control: temperatura

Drenatge: manteniment

Drenatge: retirada

Catèter venós

Catèter tipus Abocath: inserció

Catèter tipus Abocath: manteniment

Catèter tipus Abocath: retirada

Atenció telefònica i teleassistència: pauta de cures

Control: signes vitals

Control: dolor

Control: signes indicadors

Educació sanitària: prevenció de complicacions

Acolliment

Informació: dinàmica de la unitat

capítol 35

PLANS DE CURES A PACIENTS INGRESSATS EN CENTRES SOCIOSANITARIS: UNA SELECCIÓ

Maria Eulàlia Juvé

*amb la col·laboració del grup inicial d'infermeres referents del
Parc Sanitari Pere Virgili i de la infermera referent de l'Ares dels
hospitals de l'empresa Gestió de Serveis Sanitaris*

Síndrome de dèficit d'autocura

Alimentació oral: suplència

Higiene: suplència

Higiene i cura bucal: suplència

Ús del WC: suplència

Incontinència urinària *

Incontinència urinària: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Incontinència fecal *

Incontinència fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Incontinència urinària i fecal *

Incontinència urinària i fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Risc de síndrome de desús

Control: estat mental

Control: reflexos de protecció

Deglució: valoració

Tos i secrecions: valoració

Control: signes vitals



Control: patró respiratori

Control: neurovascular

Control: neuromuscular

Control: micció

Control: deposicions

Mobilització o transferència passiva

EAM passius: complet

Mobilització assistida: amb una persona *

Mobilització assistida: amb dues persones o més *

Mobilització assistida: amb grua bipedestació *

Mobilització assistida: amb grua basculant *

Transferències: amb cadira de rodes *

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa *

Reposicionament

Canvis posturals

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Posició del llit: baix

Subjecció mecànica: valorar-ne necessitat

Benestar: mesures

Autoestima: manteniment

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Ingesta d'aliments: estimular-la

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc de deshidratació

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Escolta activa: pacient

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Inestabilitat emocional: cures

Repòs i son: cures

Risc de claudicació familiar

Escolta activa: família

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Vincles familiars: afavorir-los

Educació sanitària: estratègies d'adaptació

Risc de contractura articular

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Acolliment

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



CSS_ ANCIÀ AMB DEMÈNCIA (B)

Síndrome de dèficit d'autocura

Alimentació oral: ajuda *

Alimentació oral: suplència *

Higiene: ajuda *

Higiene: suplència *

Higiene i cura bucal: ajuda *

Higiene i cura bucal: suplència *

Ús del WC: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Vestir-se: ajuda *

Vestir-se: suplència *

*Incontinència urinària **

Incontinència urinària: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

*Incontinència fecal **

Incontinència fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

*Incontinència urinària i fecal **

Incontinència urinària i fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Alteració del patró del son

Repòs i son: cures

Benestar: mesures

Risc de síndrome de davallada cognitiva

Control: estat mental

Control: signes vitals

Desorientació: cures

Subjecció mecànica: valorar-ne necessitat

Comunicació: adaptar-la

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Inestabilitat emocional: cures

Estimulació motora i sensitiva

Mobilització o transferència: activa

Deambulació assistida amb caminador articulats: supervisió *

Deambulació assistida amb caminador amb rodes: supervisió *

Mobilització assistida: amb grua bipedestació *

Mobilització assistida: amb grua basculant *

Mobilització assistida: per dues persones o més *

Mobilització assistida: amb una persona *

Transferència assistida: de llit a llitera i/o viceversa *

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa *

Transferències: amb cadira de rodes *

Sedestació: amb subjecció

Risc d'autolesió involuntària

Control: dispositius

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Calçat preventiu: posar-lo

Posició del llit: baix

Reposicionament

Risc de broncoaspiració

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Textura: espessir

Risc de dèficit nutricional

Dieta: adaptar-la

Control: ingesta

Control: estat nutricional

Control: pes

Risc de deshidratació

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: micció

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Risc de claudicació familiar

Escolta activa: família

Suport emocional

Acolliment

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat

CSS_REHABILITACIÓ DEL MALALT DESPRÉS D'UN TRASTORN ISQUÈMIC O HEMORRÀGIC CEREBRAL (B)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Hemiplegia *

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal

Canvis posturals

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Posició del llit: baix

Calçat preventiu: posar-lo

Mobilització o transferència: activa

Deambulació assistida amb caminador articulat: supervisió *

Deambulació assistida amb crosses: supervisió *

Deambulació assistida amb caminador amb rodes: supervisió *

Mobilització assistida: amb grua basculant *

Mobilització assistida: amb grua bipedestació *

Mobilització assistida: amb una persona *

Mobilització assistida: amb dues persones o més *

Sedestació amb subjecció

Tolerància a l'activitat: valoració

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa *

Transferència assistida: de llit a llitera o viceversa*

Transferències: amb cadira de rodes *



Desatenció: cures

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Part corporal afectada: estimular-ne ús

Hemiparèsia *

Reposicionament

Posició: mantenir alineació corporal

Canvis posturals

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Posició del llit: baix

Calçat preventiu: posar-lo

Mobilització o transferència: activa

Deambulació assistida amb caminador articulats: supervisió *

Deambulació assistida amb caminador amb rodes: supervisió *

Deambulació assistida amb crosses: supervisió *

Mobilització assistida: amb dues persones o més *

Mobilització assistida: amb grua bipedestació *

Mobilització assistida: amb grua basculant *

Mobilització assistida: amb una persona *

Sedestació amb subjecció *

Tolerància a l'activitat: valoració

Transferència assistida: de llit a llitera o viceversa *

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa *

Transferències: amb cadira de rodes *

Desatenció: cures

Entorn: adaptar-lo a les seves necessitats

Part corporal afectada: estimular-ne ús

Disfàgia

Broncoaspiració: prevenció

Deglució: valoració

Posició: Fowler alta (90°)

Dieta: adaptar-la

Textura: espessir-la

Afàsia

Comunicació: adaptar-la

Incontinència urinària *

Incontinència urinària: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical

Incontinència fecal *

Incontinència fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Incontinència urinària i fecal *

Incontinència urinària i fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical





Risc de recuperació funcional complicada

Alimentació oral: ajuda *

Alimentació oral: suplència *

Higiene: ajuda *

Higiene: suplència *

Higiene i cura bucal: ajuda *

Higiene i cura bucal: suplència *

Ús del WC: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Vestir-se: ajuda *

Vestir-se: suplència *

Marxa: instrucció i reeducació

Equilibri: instrucció i reeducació

Risc de deshidratació

Control: ingesta líquida

Ingesta hídrica: estimular-la

Control: micció

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: signes vitals

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Risc de convulsió

Convulsions: prevenció

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Risc de síndrome ansiosa i depressiva

Inestabilitat emocional: cures

Escolta activa: pacient

Repòs i son: cures

Autoestima: manteniment

Suport afrontament: trastorn de la imatge corporal

Risc de maneig familiar inefectiu del règim terapèutic

Cuidador: implicació

Educació sanitària: medicació

Educació sanitària: procés i malaltia

Risc de claudicació familiar

Escolta activa: família

Vincles familiars: afavorir-los

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Acolliment

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat



CSS_REHABILITACIÓ DE L'ANCIÀ INTERVINGUT DE PRÒTESI DE MALUC (E)

Dolor

Control: dolor

Efectivitat: avaluació

Benestar: mesures

Repòs i son: cures

Aplicació de fred

Ferida quirúrgica

Cura tòpica

Cura tòpica: extra

Incontinència urinària *

Incontinència urinària: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical

Incontinència fecal *

Incontinència fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Incontinència urinària i fecal *

Incontinència urinària i fecal: cures

Pell: valoració

Cura amb òxid de zinc 10%

Bolquer: canvi

Educació sanitària: tècniques de rehabilitació vesical



Ansietat fisiològica

Comunicació: expressió i reconducció d'emocions

Escolta activa: pacient

Risc de recuperació funcional complicada

Alimentació oral: supervisió

Higiene: ajuda *

Higiene: suplència *

Higiene i cura bucal: supervisió

Ús del WC: ajuda *

Ús del WC: suplència *

Vestir-se: ajuda *

Vestir-se: suplència *

Caigudes: prevenció

Baranes: mantenir-les en posició de seguretat

Calçat preventiu: posar-lo

Posició del llit: baix

Marxa: instrucció i reeducació

Equilibri: instrucció i reeducació

Mobilització o transferència: activa

Deambulació assistida amb caminador amb rodes: supervisió *

Deambulació assistida amb caminador articulat: supervisió *

Deambulació assistida amb crosses: supervisió *

Mobilització assistida: amb grua bipedestació *

Mobilització assistida: amb grua basculant *

Mobilització assistida: amb una persona *

Mobilització assistida: amb dues persones o més *

Tolerància a l'activitat: valoració





Transferències: amb cadira de rodes *

Transferència assistida: de llit a cadira o viceversa

Mobilització o transferència: supervisió

Deambulació assistida amb crosses: supervisió *

Deambulació assistida amb caminador amb rodes: supervisió *

Deambulació assistida amb caminador articulat: supervisió *

Tolerància a l'activitat: valoració

Transferències: amb cadira de rodes *

Risc d'episodi tromboembòlic

Control: estat mental

Control: neurovascular

Control: patró respiratori

Control: signes vitals

Edema perifèric: prevenció

Embenat: tècnica i cures

Embenat d'espiga

Embenat: retirada

Risc de luxació

Reposicionament

Alça WC: col·locar

Bota antirotatòria: retirada

Bota antirotatòria: col·locació

Evitar posició: flexió maluc >90°

Posició EID: mantenir en abducció *

Posició EIE: mantenir en abducció *

Sedestació: amb alça

Simetria: valoració

Risc d'infecció postoperatoria

Control: temperatura

Risc de restrenyiment

Control: deposicions

Control: paràmetres antropomètrics

Control: pes

Dieta: adaptar-la

Risc de maneig familiar infectiu del règim terapèutic

Cuidador: implicació

Educació sanitària: procés de la malaltia

Educació sanitària: medicació

Acolliment

Control: pes

Control: talla

Informació: dinàmica de la unitat





capítol 36

EQUIVALÈNCIES ENTRE MOTIUS D'INGRÉS I ELS PLANS DE CURES ESTANDARDITZATS

*M. E. Juvé i Udina, N. Vila i Batllori, C. Matud Calvo,
M. Planas Canals, M. Colomer Plana, M. Gironès Nogué,
E. Zuriguel, S. Agustino, E. Díaz Romero, MC. Gómez,
MJ. Ruiz, M. González*



<i>Diagnòstic mèdic o procediment que motiva l'ingrés</i>	<i>Orientació terapèutica</i>	<i>Es correspon amb el Pla de cures estandarditzat</i>	<i>Complementa el Pla de cures</i>
Abdomen agut	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Abdominoplàstia	IQ	Lipectomia (E)	
Ablació cardíaca	Tractament	Estudi electrofisiològic (E)	
Ablació material d'osteosíntesi (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Ablació material osteosíntesi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Abrasió corneal	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Abrasió pleural	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Abrasió pleural (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràcica en el nen (B)	
Abscés ossi	IQ	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Abscés abdominal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Abscés abdominal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Abscés abdominal (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Abscés amigdalí	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Abscés amigdalí (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	
Abscés bucal	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Abscés bucal	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Abscés dentari	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Abscés EEII	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Abscés escrotal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Abscés esplènic	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Abscés faringi	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Abscés faringi (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	
Abscés de ferida	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	



Abscés hepàtic	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Abscés hepàtic	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)
Abscés intraperitoneal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)
Abscés de maluc	IQ	Patologia sèptica traumatològica (B)
Abscés odontogènic	IQ	Cirurgia bucal (B)
Abscés ossi	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)
Abscés pancreàtic	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)
Abscés periamigdalí	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)
Abscés perianal	IQ	Cirurgia proctològica (B)
Abscés perianal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada
Abscés peritonsil·lar	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)
Abscés peritonsil·lar	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica/sinusal (B)
Abscés pulmonar	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)
Abscés renal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrouinària (B)
Abscés retroperitoneal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)
Abscés submaxil·lar	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)
Abscés vaginal	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)
Acalàsia complicada	IQ	Cirurgia esofàgica (E)
Acalàsia i/o cardioespasme	Tractament	Trastorns de la motilitat digestiva (B)
Accident vascular cerebral hemorràgic	Tractament	Ictus (E)
Accident vascular cerebral isquèmic	Tractament	Ictus (E)
Accident/atac isquèmic transitori (AIT)	Tractament	Estudi neurològic (B)
Condicionament de TMO	Tractament	Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (B)
Acromegàlia	Tractament	Patologia endocrinològica (B)
ACxFA	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)

Adaptació o ajustament de ventilació mecànica no invasiva (VMNI)	Tractament	Teràpia respiratòria substitutiva no invasiva (E)
Addicció a drogues	Tractament	Addicció a drogues (E)
Adenoamigdalectomia (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada
Adenocarcinoma de bufeta urinària (cistectomia radical)	IQ	Cistectomia radical (E)
Adenocarcinoma de bufeta urinària (RTU)	IQ	Cirurgia urològica (B)
Adenocarcinoma endometri	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Adenocarcinoma infiltrant de bufeta urinària	IQ	Cistectomia radical (E)
Adenocarcinoma pulmó	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Adenocarcinoma vagina	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Adenocarcinoma/ tumor vesical (resecció transuretral)	IQ	Cirurgia urològica (B)
Adenocarcinoma/ tumor vesical (Studer)	IQ	Cistectomia radical (E)
Adenoma de còlon (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)
Adenoma de pròstata (Millin)	IQ	Cirurgia urològica (B)
Adenoma de pròstata (RTU)	IQ	Cirurgia urològica (B)
Adenoma d'hipòfisi (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia transesfenoïdal (C) PED_Bàsic de l'edat (G)
Adenoma hipòfisi	IQ	Cirurgia transesfenoïdal (E)
Adenoma suprarenal	IQ	Suprarenalectomia (E)
Adenomectomia prostàtica transuretral hemostàtica (ATH)	IQ	Cirurgia urològica (B)
Adenopaties	Estudi	Estudi sindròmic (B)
Adipositat localitzada	IQ	Lipectomia (E)
Adrenalectomia	IQ	Suprarenalectomia (E)
Afàquia	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)
Afàsia aïllada	Tractament	Estudi neurològic (B)
Afluixament pròtesi d'articulació	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Agonia (fase final d'una malaltia / situació d'últims dies)	Tractament	Situació d'últims dies (E)
Agonia (fase final d'una malaltia / situació d'últims dies) (pediàtric)	Tractament	PED_Situació d'últims dies en el nen (G)
Agudització asmàtica	Tractament	Asma bronquial (E)



Aixafament vertebral	Tractament	Patologia de columna (B)	
Ajust de marcapassos cardíac (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Ajut i ajustatge de marcapassos cardíac	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)	
Àlgies pèlviques	Tractament	Patologia ginecològica (B)	
Alliberament de brida amniòtica fetal	IQ	Cirurgia fetal (E)	
Alteració conductual	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Alteracions dels músculs rotatoris del braç	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Altres quadres hemorràgics	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Altres limfomes o ganglis limfàtics intratoràcics	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Amenaça d'avortament	Estudi / Tractament	Amenaça de part prematur (E)	
Amenaça de part prematur	Estudi / Tractament	Amenaça de part prematur (E)	
Amenorrea	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Amigdalectomia i/o Adenoïdectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Amigdalitis crònica	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Amigdalitis crònica	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Amiloïdosi	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Amiloïdosi (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Amputació abdominoperineal	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Amputació d'extremitat inferior (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)	
Amputació d'extremitat superior	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cirurgia vascular (B)
Amputació digital (SIC IV)	IQ	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Amputació infracondília/supracondília	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cirurgia vascular (B)
Amputació transmetatarsiana	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cirurgia vascular (B)
Amputacions traumàtiques dels òrgans genitals masculins externs	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Anèmia	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	

Anèmia aplàstica	Estudi / Tractament	Neoplàsies hematològiques/aplèsia medul·lar (B)	
Anèmia aplàstica (pediàtric)	Trasplantament al·logènic	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènic en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques /aplèsia medul·lar en el nen (B)
Anèmia aplàstica (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplèsia medul·lar en el nen (B)	
Anèmia aplàstica (pediàtric)	Acondicionament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplèsia medul·lar en el nen (B)	
Anèmia de Cooley	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia de Fanconi (pediàtric)	Trasplantament autòleg	PED_Neoplàsies hematològiques/aplèsia medul·lar en el nen (B)	
Anèmia de Fanconi (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplèsia medul·lar en el nen (B)	
Anèmia de Fanconi (pediàtric)	Acondicionament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplèsia medul·lar en el nen (B)	
Anèmia dona embarassada	Estudi / Tractament	Embarassada hospitalitzada (C)	Anèmies (B)
Anèmia drepanocítica	Estudi / Tractament	Malaltia drepanocítica (E)	
Anèmia drepanocítica (pediàtrica)	Estudi / Tractament	PED_Malaltia drepanocítica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Anèmia esferocítica	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia ferropènica	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia hemolítica	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia hemolítica autoimmune	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia per dèficit de vitamina B12	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia perniciosa	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia sideroblàstica	Estudi / Tractament	Anèmies (B)	
Anèmia_Estudi	Estudi	Estudi sindròmic (B)	
Aneurisma aorta toràcica	IQ	Síndrome aòrtica aguda (B)	



Aneurisma cerebral (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Aneurisma d'aorta (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Aneurisma d'aorta abdominal (AAA)	IQ	Cirurgia aòrtica (E)	
Aneurisma d'artèria ilíaca	IQ (By-pass aortoiliac)	Cirurgia aòrtica (E)	
Aneurisma cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Aneurisma cerebral	Estudi	Intervencionisme endovascular (B)	
Aneurisma cerebral: clipatge	IQ	Craniotomia (B)	
Aneurisma d'artèries d'extremitats inferiors (EEII) (femoral, poplità...)	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)	
Annexectomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Angina	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angina de repòs	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angina d'esforç	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angina d'esforç progressiu	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angina perllongat	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angina postIAM	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angina refractària	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angiografia	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Angiografia digital intravenosa de sostracció (DIVAS)	Estudi	Intervencionisme endovascular (B)	
Angiolipoma renal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Angioplàstia (amb col·locació d'endopròtesi o sense col·locació d'endopròtesi)	IQ	Intervencionisme endovascular (B)	
Angioradiologia	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Angor	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Angor inestable (AI)	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Anomalia congènita lacrimal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Anorèxia nerviosa	Tractament	Trastorns conducta alimentària (E)	
Anorèxia nerviosa (pediàtric)	Tractament	Trastorns conducta alimentària (E)	
Anormalitat del ritme o	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)	

freqüència cardíaca fetal			
Anormalitat fetal	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)	
Anòxia cerebral	Tractament	Coma vígil (E)	
Anquilòglossia (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Anusplàstia	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Apendicectomia	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Apendicectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Apendicectomia en dona embarassada	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	Embarassada hospitalitzada (C)
Apendicitis perforada	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Aplàsia medul·lar	Tractament	Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (B)	
Aplàsia medul·lar (pediàtric)	TPH al·logènic	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènic en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Aplàsia medul·lar (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Apnea (nadons) (pediàtric)	Estudi	PED_Nadó preterme (G)	
Arítmia completa per fibril·lació auricular_ACxFA	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Arterioembolització amb quimioembolització	Tractament	Embolització/quimioembolització_Curta estada (E)	
Arteriopatia obliterant	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Arteriopatia obliterant (amputació d'extremitat)	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cirurgia vascular (B)
Arteriopatia obliterant (angioplàstia i/o stent)	IQ	Intervencionisme endovascular (B)	
Arteriopatia obliterant (cirurgia de derivació)	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)	
Arteritis de l'artèria temporal (arteritis de Horton)	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Artritis idiopàtica juvenil (pediàtric)	Tractament	PED_Artritis idiopàtica juvenil (B)	
Artritis inflamatòria	Tractament	Patologia articular (B)	
Artritis piògena	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Artritis reumàtica juvenil (pediàtric)	Tractament	PED_Artritis idiopàtica juvenil (B)	



Artritis reumatoide	Tractament	Patologia articular (B)	
Artritis sèptica	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Artritis sèptica (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació muscular i de l'esquelet (B)	
Artritis sèptica (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Artritis sèptica (pediàtric)	IQ	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Artritis sistèmica (pediàtric)	Tractament	PED_Artritis idiopàtica juvenil (B)	
Artropatia	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Artropatia gotosa	Tractament	Patologia articular (B)	
Artropatia pèlvica (pediàtric)	IQ	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Artropatia traumàtica braç	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Artroplàstia	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Artroscòpia	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Artrosi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Artrosi	Tractament	Patologia articular (B)	
Artrosi localitzada inespecífica	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Artrosi localitzada primària, muscle	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Artrosi localitzada primària, regió pelviana i cuixa	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Ascites	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Ascites + síndrome tòxica	Estudi	Estudi sindròmic (B)	
Ascitis de tensió (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Descompensacions ascítics (E)	
Asma	Tractament	Asma bronquial (E)	
Asma (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Asma bronquial (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties respiratòries cròniques (B)	
Asma bronquial (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Astrocitoma	IQ	Craniotomia (B)	

Astrocitoma	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)	
Astrocitoma (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Astrocitoma cerebel·lós (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Atàxia progressiva de la marxa	Tractament	Malalties neurodegeneratives amb trastorns del moviment (B)	
Aterosclerosi d'artèria coronària	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Aterosclerosi d'extremitats amb dolor en repòs	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Aterosclerosi d'extremitats amb gangrena	IQ	Cirurgia vascular (B)	
Aterosclerosi d'extremitats (amb ulceració)	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Atrèsia coanal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Atrèsia i estenosi congènites vàlvula tricúspide (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Atrèsia vies biliars (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Atrèsia vies biliars (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Atròfia cloacal (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Atròfia vesical (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Atrofodèrmia (afeccions hipertròfiques i atròfiques inespecífiques de pell)	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgique s generals (B)
Augment de pes insuficient (nadons) (pediàtric)	Tractament	PED_Nadó a terme de baix pes (B)	
AVC	Tractament	Ictus (E)	
Avortament espontani	Tractament	Avortament (E)	
Avortament espontani	IQ	Avortament (E)	
Bacterièmia	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Bacterièmia per catèter	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Baix pes (nadó)	Tractament	PED_Nadó a terme de baix pes (B)	
Balinitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria del sistema reproductor masculí (B)	
Baló endotraqueal col·locació (hèrnies diafragmàtiques) fetal	IQ	Cirurgia fetal (E)	



Bartholinitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)
BAV + síncope	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
BAV + síncope	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Berrugues (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada
Bilioma	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)
Biòpsia hepàtica transjugular	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)
Biòpsia pulmonar (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràctica en el nen (B)
Biòpsia pulmonar oberta	IQ	Cirurgia toràctica (B)
Blocatge auriculoventricular (BAV)	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
Blocatge auriculoventricular (BAV) Grau III	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
Blocatge auriculoventricular (BAV) Grau III	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Blocatge auriculoventricular (BAV) inestable	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Blocatge AV Grau III	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
Blocatge branca dreta	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Bloqueig femoropopliti. Úlcera isquèmica dit EI	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)
Bossa en vagina	Tractament	Amenaça de part prematur (E)
Bradiarítmia	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Bradicàrdia sinusal (estable)	IQ - Menor	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
Bradicàrdia sinusal (inestable)	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Bradicàrdia sinusal: persistent, greu	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
Braquioplàstia	IQ	Liplectomia (E)
Braquiteràpia endocavitària	Tractament	Braquiteràpia (B)
Braquiteràpia ginecològica	Tractament	Braquiteràpia ginecològica (C) Braquiteràpia

			(B)
Braquiteràpia intersticial	Tractament	Braquiteràpia (B)	
Braquiteràpia oftàlmica	Tractament	Braquiteràpia oftàlmica (C)	
Braquiteràpia ORL intracavitària	Tractament	Braquiteràpia otorinolaringològica (C)	Braquiteràpia (B)
Braquiteràpia prostàtica	Tractament	Braquiteràpia sistema reproductor masculí (C)	Braquiteràpia (B)
Broncoaspiració en pacient dependent	Tractament	Adult fràgil (G)	
Broncodislàsia pulmonar (fase no crítica) (pediàtric)	Tractament	PED_Displàsia broncopulmonar en el nadó (E)	
Broncoespasme	Tractament	Asma bronquial (E)	
Broncoespasme (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties respiratòries cròniques (B)	
Broncoespasme no asmàtic	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Broncospasme (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Bronquiectàsies	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Bronquiectàsies (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties respiratòries cròniques (B)	
Bronquiectàsies infectades	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Bronquiolitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Bronquiolitis amb malaltia pulmonar intersticial	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Bronquiolitis obliterant (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Bronquitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Bronquitis aguda (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Infeccions del tracte respiratori (B)	
Bronquitis aguda (origen infeccios)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Bronquitis aguda (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Bronquitis crònica	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Brot colitis ulcerosa	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Brot malaltia de Crohn	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Buidament axil·lar (neomama)	IQ	Cirurgia mamària (E)	



Bulímia	Tractament	Trastorns de la conducta alimentària (E)
Bursitis	Tractament	Patologia articular (B)
Bypass aortoaòrtic amb resecció aòrtica (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass axil-lar i femoral (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass femorotibial (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass aortobifemoral (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass aortofemoral o aorto-bifemoral	IQ	Cirurgia aòrtica (E)
Bypass axil-lar i femoral	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)
Bypass coronari	IQ	Cirurgia cardíaca (B)
Bypass femorofemoral	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)
Bypass femorofemoral (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass femoropopliti	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)
Bypass femoropopliti amb endarterectomia (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass femoropopliti sense endarterectomia (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)
Bypass femorotibial	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)
Bypass gàstric	IQ	Cirurgia bariàtrica (E)
Càlcul bufeta urinària	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Càlcul renal/ nefrolitiasi	Estudi / Tractament	Estudi urològic (B)
Càlcul renal/ nefrolitiasi	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Càlcul vesícula biliar	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Canal estret lumbar	IQ	Cirurgia de columna (B)
Càncer de cèrvix	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Càncer de mama	IQ	Cirurgia mamària (E)
Càncer de mama	Tractament	Neoplàsies de mama (B)
Càncer de pulmó	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Càncer de tiroides	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)

Càncer de tiroides	IQ	Tiroidectomia (E)
Càncer de vagina	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Càncer de vulva	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Càncer d'endometri	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Càncer d'ovari	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Candidiasi orofaríngia	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació bucofaríngia (B)
Capsulitis adhesiva de muscle	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Carcinoma (paratiroides)	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)
Carcinoma adrenocortical*	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)
Carcinoma anaplàstic (tiroides)	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)
Carcinoma base de la llengua	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Carcinoma basocel·lular	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Carcinoma broncogènic	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Carcinoma broncogènic	IQ	Pneumonectomia (E)
Carcinoma de cèl·lula gran (pulmó)	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Carcinoma de cèl·lula gran (pulmó)	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Carcinoma de cèl·lula petita (pulmó)	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Carcinoma de cèl·lules clares (endometri)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Carcinoma de cèl·lules grans (pulmó)	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Carcinoma ductal infiltrant (mama)	IQ	Cirurgia mamària (E)
Carcinoma ductal infiltrant (mama)	Tractament	Neoplàsies de mama (B)
Carcinoma epidermoide (pell)	Tractament	Neoplàsies cutànies (B)
Carcinoma escamós	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Carcinoma escamós (cèrvix)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Carcinoma escamós (cutani)	Tractament	Neoplàsies cutànies (B)
Carcinoma escamós (pulmó)	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)
Carcinoma escamós (vagina)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)



Carcinoma esonefroïdal (endometri)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Carcinoma espinocel·lular	Tractament	Neoplàsies cutànies (B)	
Carcinoma fol·licular (tiroides)	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Carcinoma fol·licular (tiroides)	IQ	Tiroidectomia (E)	
Carcinoma hepàtic	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Carcinoma hepàtic (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Carcinoma <i>in situ</i> llavi, cavitat oral i faringe, boca, geniva, conducte salival i hipofaringe	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Carcinoma <i>in situ</i> mamella	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Carcinoma indiferenciat (endometri)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Carcinoma intraepitelial de vulva	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Carcinoma lobular infiltrant (mama)	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Carcinoma medul·lar (tiroides)	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Carcinoma medul·lar (tiroides)	IQ	Tiroidectomia (E)	
Carcinoma papil·lar (endometri)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Carcinoma papil·lar (tiroides)	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Carcinoma papil·lar (tiroides)	IQ	Tiroidectomia (E)	
Carcinoma peritoneal amb ascites (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Descompensacions ascítics (E)	
Carcinoma suprarenal	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Carcinoma verrucós (cèrvix)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Carcinoma vulvar	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Carcinomatosi meníngia	Tractament	Metàstasis intracranials i de l'SNC (C)	Neoplàsies (específica: mama, òssies, cap i coll...)
Carcinomatosi peritoneal	Tractament	Carcinomatosi peritoneal (E)	
Cardiopatia congènita en dona embarassada	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	Embarassada hospitalitzada (C)
Cardiopatia isquèmica amb malaltia de 2-3 vasos	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Cardiopatia isquèmica crònica inespecífica	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Cataracta congènita (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	

Cataractes (complexa)	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Cateterisme cardíac	Intervencionisme	Cateterisme cardíac (E)	
Cefalea (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Cefalea i hemiparèsia	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Cel·lulitis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Cel·lulitis orbitària (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries oftalmològiques en el nen (B)	
Cel·lulitis preseptal (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	
Cel·lulitis abcesificada	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Cel·lulitis EII (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació cutània (B)	
Cel·lulitis orbitària	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Cel·lulitis paret abdominal	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Cel·lulitis periorbitària	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Cel·lulitis periorbitària (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries oftalmològiques en el nen (B)	
Cel·lulitis postsinusitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	
Cel·lulitis vulvar	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Cerclatge cervical	IQ	Incompetència cervical (E)	
Cervicàlgia	Tractament	Patologia de columna (B)	
Cervicitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Cèrvix curt	Tractament	Amenaça de part prematur (E)	
Cesària	IQ	Cesària: puerperi (E)	Nadó sa (G)
Cetoacidosi diabètica	Tractament	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (B)	
Cetoacidosi diabètica (pediàtric)	Tractament	PED_Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cetosi simple	Tractament	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (B)	
Cicatriu queloide	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)



Cicles de quimioteràpia (pediàtric)	Tractament	PED_Quimioteràpia en el nen (B)	
Cifosi (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)	
Cifosi correcció	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Circumcisió (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Cirrosi hepàtica (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Descompensacions ascítiques (E)	
Cirrosi hepàtica descompensada	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Cirurgia de columna dorsal (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)	
Cirurgia de columna lumbosacra (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)	
Cirurgia de la via biliar	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Cirurgia de l'epilèpsia	IQ	Craniotomia (B)	
Cirurgia del Parkinson	IQ	Craniotomia (B)	
Cirurgia del TOC	IQ	Craniotomia (B)	
Cirurgia ortognàtica	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Cirurgia pancreàtica amb derivació externa	IQ	Cirurgia pancreàtica amb derivació externa (C)	Cirurgia pancreàtica (B)
Cirurgia toràctica (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràctica en el nen (B)	
Cirurgia transesfenoïdal (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia transesfenoïdal (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cistectomia radical (Bricker)	IQ	Cistectomia radical (E)	
Cistectomia radical + Studer	IQ	Cistectomia radical (E)	
Cistinosi (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Cistinosi en la síndrome de Fanconi (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Cistitis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Cistitis (pediàtric)	Tractament	PED_Infeccions urinàries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cistitis aguda (urgències) (pediàtric)	Tractament	PED_Nen amb trastorns nefrourològics: cures inicials	
Cistitis aguda (pediàtric)	Tractament	PED_Infeccions urinàries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cistocele	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Cistocele / colpoplàstia	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	

Cistoscòpia/cistoscòpia armada	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Clamidiassi	Tractament	Malaltia de transmissió sexual (B)	
Clipatge d'aneurisma cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Coagulopaties	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Coartació d'aorta (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Col·locació expansor en cremat	IQ	Cremat: cures postquirúrgiques (E)	
Col·lecció intraabdominal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Col·locació de catèter doble J	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Col·locació catèter peritoneal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Col·locació catèter tunelitzat	IQ	Cures postquirúrgiques: curta estada (B)	
Col·locació d'expansor mamari	IQ	Cures postquirúrgiques: curat estada (B)	
Col·locació de banda posterior (IVS)	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Col·locació o retirada de filtre a vena cava	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Colangiocarcinoma	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Colangiocarcinoma (Sospita de)	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Colangitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria de la via biliar (B)	
Colangitis (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses/inflamatòries amb afectació digestiva (B)	
Colangitis (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Colangitis aguda	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria de la via biliar (B)	
Col·lecció intraabdominal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Colecistectomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Colecistectomia complicada	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Colecistitis (amb o sense colelitiasi)	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria de la via biliar (B)	
Colecistitis aguda	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	



Colecistitis aguda	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria de la via biliar (B)	
Colectomia subtotal	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Coledocolitiasi	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Coledocotomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Colelitiasi	IQ	Cures postquirúrgiques: curta estada (B)	
Colèstasi intrahepàtica en l'embaràs	Tractament	Colèstasi gravídica (E)	
Colesteatoma	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Colesteatoma (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Còlic biliar	Tractament	Estudi del tracte digestiu (B)	
Còlic nefrític	Tractament	Estudi urològic (B)	
Colitis isquèmica	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Colitis necrotitzant secundària a QMT/RTP	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Colitis neutropènica secundària a QMT/RTP	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Colitis pseudomembranosa	Tractament	Colitis / enteritis pseudomembranosa (E)	
Colitis ulcerosa	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Colitis ulcerosa	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Colitis ulcerosa (pediàtric)	Estudi	PED_Malaltia inflammatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Colitis ulcerosa (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Colitis ulcerosa (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia inflammatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Col·locació d'estimulador vagal	IQ	Epilèpsia (E)	Cures postquirúrgiques curta estada (B)
Colonoscòpia per biòpsia (pediàtric)	Estudi	PED_Postoperatori: curta estada	
Coma hiperosmolar no cetòtic	Tractament	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (B)	
Coma vígil	Tractament	Coma vígil (E)	
Complicació mecànica de dispositiu ortopèdic	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	

Complicació mecànica del DAI	IQ	Marcapassos definitiu/ desfibril·lador automàtic implantable (E)	
Complicació mecànica de pròtesi valvular cardíaca	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Complicació mecànica del marcapassos cardíac (elèctrode)	IQ	Marcapassos definitiu/ desfibril·lador automàtic implantable (E)	
Complicacions infeccioses postoperatòries ginecològiques	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Complicacions de pròtesi articular interna	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Complicacions respiratòries en malaltia neuromuscular crònica avançada	Tractament	Complicacions respiratòries en pacients amb malaltia neuromuscular crònica (B)	
Compressió medul·lar en el nen	Tractament	PED_Compressió medul·lar maligna en el nen (E)	
Compressió o lesió per aixafament de vísceres abdominals	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Comunicació interventricular cardíaca (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Comunicacions auriculoventriculares (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Comunicacions intraauriculars (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Comunicacions intraventriculars (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Condiloma rectal (complex)	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Condilomes	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Condrosarcoma EEII	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Condrosarcoma ossi	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Conducció accelerada, accessòria, (síndrome Wolff- Parkinson-White)	Estudi	Estudi electrofisiològic (E)	
Conducció accelerada,accessòria, (síndrome Wolff-Parkinson- White)	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Contractura de fàscia palmar	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Control hematoma inguinal (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques (B)	



Contusió cerebral amb hemorràgia posttraumàtica	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Contusió cerebral	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Contusió frontal	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Contusió o traumatisme renal	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Contusió paret abdominal	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Contusió pulmonar	Tractament	Traumatismes toràcics (E)	
Convulsió febril (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Convulsions	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Convulsions (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Cor pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Cos estrany a l'anus	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Cos estrany a l'ull	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Cos estrany a la vulva	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Cos estrany intraocular	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Cranioestenosi (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Craniofaringioma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Craniotomia	IQ	Craniotomia (B)	
Creixement fetal deficient	Estudi	Retard del creixement intrauterí (E)	
Cremada amb extensió de >20% de superfície corporal (SC) (pediàtric)	Tractament	PED_Cremat progressiu (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cremada amb extensió de >20% de superfície corporal (SC) (pediàtric)	IQ	PED_Cremat: cures postquirúrgiques en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cremada amb extensió del 15-20% de superfície corporal (SC)	Tractament	Cremat Progressiu (E)	
Cremada amb extensió del 15-20% de superfície corporal (SC)	IQ	Cremat: cures postquirúrgiques (E)	
Cremada amb extensió del 15-20% de superfície corporal (SC) (pediàtric)	Tractament	PED_Cremat progressiu (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cremada amb extensió del 15-20% de superfície corporal (SC) (pediàtric)	IQ	PED_Cremat: cures postquirúrgiques en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)

Cremada de qualsevol etiologia i extensió (pediàtric)	IQ	PED_Cremat: cures postquirúrgiques en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cremada elèctrica lleu	Tractament	Cremat per electricitat lleu (E)	
Cremades qualsevol extensió (pediàtric)	IQ	PED_Cremat: cures postquirúrgiques en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cremat amb extensió >20% de superfície corporal (SC)	IQ	Cremat: cures postquirúrgiques (E)	
Cremat amb extensió >20% de superfície corporal (SC)	Tractament	Gran cremat (E)	
Crohn + fístula enterocutània	Tractament	Fístula enterocutània complicada (E)	
Criptococcosi	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Criptorquídia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Criptorquídia (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Crisi asmàtica	Tractament	Asma bronquial (E)	
Crisi blàstica	Tractament	Neoplàsies hematològiques/ aplàsia medul·lar (B)	
Crisi convulsiva (el motiu de consulta és la 1ª crisi)	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Crisi drepanocítica	Tractament	Malaltia drepanocítica (E)	
Crisi hipertensiva	Tractament	Crisi hipertensiva (E)	
Crisi miastènica	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)	
Crisis comicials	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Crisis comicials	Tractament	Epilèpsia (E)	
Crisis convulsives	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Crisis convulsives (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Cruroplàstia	IQ	Lipectomia (E)	
Cura cel·lulitis EII desbridada (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques (B)	
Cura ferida quirúrgica complexa (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques (B)	
Cures a domicili posterior a bypass aortoàrtic sense resecció aòrtica (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)	
Cures a domicili postcanvi de sonda de gastrostomia (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Suport nutricional (B)	
Cures a domicili postcirurgia de bypass perifèric (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)	



Cures a domicili postcirurgia traumatològica (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Cures a domicili postcirurgia vascular (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)	
Cures de cirurgia de terra de boca (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Cures de cirurgia d'hipofaringe (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Cures d'exèresi de melanoma (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques (B)	
Cures empelt (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques (B)	
Cures laringectomia supraglòtica (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Cures pal·liatives	Control de símptomes	Cures pal·liatives (B)	
Cures pal·liatives (pediàtric)	Control de símptomes	PED_Cures pal·liatives (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Cures postquirúrgiques de cirurgia mamària (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cirurgia mamària (B)	
Cures postlaringoctomia total (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Dacriocistorinostomia / dacriocistectomia	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Debut d'asma	Tractament	Asma bronquial (E)	
Debut diabètic (pediàtric)	Tractament	PED_Debut diabètic en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Debut diabetis <i>mellitus</i>	Tractament	Debut diabètic (E)	
Decorticació pulmonar	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Decúbit amb exteriorització de marcapassos o sense	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Defecte septal interventricular (Eisenmenger, Gerbode, septe interventricular, mal de Roger)	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Deformitat adquirida de nas	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Deformitat de dits de mà o peu	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Deformitat d'òrbita	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Degeneració disc intervertebral dorsal o dorsolumbar	IQ	Cirurgia de columna (B)	

Degeneració retinal perifèrica	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Dehiscència de sutura	Tractament	Complicacions no infeccioses de ferides (B)	
<i>Delirium tremens</i>	Tractament	Síndrome d'abstinència alcohòlica (E)	
Demències	Tractament	Demències (B)	
Dependència de l'alcohol	Tractament	Addicció a drogues (E)	
Derivació de substàncies addictives (nadó)	Tractament	PED_Síndrome d'abstinència en el nadó (E)	
Derivació lumboperitoneal	IQ	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	
Derivació lumboperitoneal (pediatria)	IQ	PED_Hidrocefàlia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Derivació portosistèmica	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Derivació quist pancreàtic	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Derivació transjugular intrahepàtica portosistèmica (TIPS)	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Derivació ventricular (complicació mecànica dispositiu)	IQ	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	
Derivació ventriculoperitoneal	IQ	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	
Derivació ventriculoperitoneal (pediàtric)	IQ	PED_Hidrocefàlia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Derivacions internes de quist o pseudoquistos pancreàtics	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Dermatitis exfoliativa (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)	
Desbridament d'úlceres infectades	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Descompensació de trastorn paranoide	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Descompensació MPOC (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties respiratòries cròniques (B)	
Descompensació TOC	Tractament	Trastorn obsessiu i compulsiu (E)	
Descompensació trastorn esquizofrènic	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Desfibril·lador automàtic implantable (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Desplaçament disc intervertebral lumbar sense mielopatia	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Despreniment de retina	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Despreniment de retina	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	



Despreniment prematur de placenta	Estudi	Placenta prèvia/despreniment de placenta Grau I (E)	
Desviació de septa nasal	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Deteriorament cognitiu	Tractament	Estudi de síndrome confusional aguda (B)	
Deteriorament cognitiu amb alteració de l'equilibri	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Deteriorament de l'autonomia i claudicació familiar	Tractament	Adult fràgil (G)	
Deteriorament funció renal	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Diabetis gestacional	Tractament	Embarassada hospitalitzada (C)	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (B)
Diabetis insípida	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Diabetis insípida (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Diabetis <i>mellitus</i> (debut)	Tractament	Debut diabètic (E)	
Diabetis <i>mellitus</i> en dona embarassada	Tractament	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (B)	Embarassada hospitalitzada (C)
Diabetis <i>mellitus</i> tipus I descompensada (pediàtric)	Tractament	PED_Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Diabetis insípida central (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Diabetis insípida nefrogènica primària (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Diabetis insípida nefrogènica secundària (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Diabetis insípida per tubulopatia (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Diabetis <i>mellitus</i> tipus I (debut) (urgències) (pediàtric)	Tractament	PED_Nen diabètic: cures inicials	
Diabetis <i>mellitus</i> tipus I debut (pediàtric)	Tractament	PED_Debut diabètic en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Diarrea (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
DIEP	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Dinàmica uterina (abans de les 37 setmanes de gestació)	Tractament	Amenaça de part prematur (E)	
Diplòpia	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Discectomia	IQ	Cirurgia de columna (B)	

Disfàgia	Estudi	Estudi del tracte digestiu (B)
Disfàgia absoluta	Estudi	Estudi del tracte digestiu (B)
Disfunció de marcapassos (estable)	IQ	Marcapassos definitiu/ desfibril·lador automàtic implantable (E)
Disfunció de marcapassos (inestable)	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Disfunció del node Keith i Flack	IQ	Marcapassos definitiu/ desfibril·lador automàtic implantable (E)
Disfunció de l'empelt renal	Tractament	Insuficiència renal (E)
Disfunció de pròtesi mitral	Tractament	Malalties valvulars cardíques (B)
Dispèpsia	Tractament	Trastorns de la motilitat digestiva (B)
Dispnea (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties respiratòries cròniques (B)
Dispnea en pacient amb EAP (cardíac)	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)
Dispnea en pacient amb EAP (renal)	Tractament	Insuficiència renal (E)
Dispnea en pacient amb MPOC	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)
Dispnea en pacient amb pneumotòrax	Tractament	Pneumotòrax (E)
Dispnea en pacient amb TEP	Tractament	Tromboembolisme pulmonar (E)
Dispnea en pacient asmàtic	Tractament	Asma bronquial (E)
Dispnea per compressió d'estructures adjacents en neoplàsia de cap i coll	Tractament	Neoplàsies de cap i coll (B)
Dispnea_Botó/tutor traqueal de Dumon (estenosi traqueal)	Tractament	Patologia toràcica no quirúrgica (B)
Disreflèxia autonòmica	Tractament	Lesionats medul·lars (E)
Disrítmia: ectòpica, nodal, marcapassos (auricular) errant	Intervencionisme	Estudi electrofisiològic (E)
Disrítmies fetals	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)
Dissecció aòrtica	Tractament	Síndrome aòrtica aguda (B)
Dissecció aòrtica	IQ	Cirurgia aòrtica (E)
Dissecció aòrtica tipus B	Tractament	Síndrome aòrtica aguda (B)
Dissociació: auriculoventricular (AV), interferència, isorítmia, taquicàrdia nodal auriculoventricular (AV)	Estudi	Estudi electrofisiològic (E)



Dissociació: auriculoventricular (AV), interferència, isorítmia, taquicàrdia nodal auriculoventricular (AV)	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Distròfia muscular (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties neuromusculars degeneratives en el nen (B)
Distròfia simpàtica reflexa de membre superior_Simpatectomia (hiperhidrosi)	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Dit de martell (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada
Diüresi osmòtica (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)
Diverticulitis aguda	Estudi	Malaltia infecciosa/inflamatòria diverticular (B)
Diverticulitis aguda (sense HDB)	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria diverticular (B)
Diverticulitis perforada	IQ	Cirurgia colorectal (E)
Diverticulosi	IQ	Cirurgia colorectal (E)
Dolor mal controlat	Tractament	Dolor incontrolat (G)
Dolor abdominal	Estudi	Estudi del tracte digestiu (B)
Dolor crònic no controlat	Tractament	Dolor incontrolat (G)
Dolor lumbar	Estudi	Patologia de columna (B)
Dolor neoplàsic	Tractament	Dolor incontrolat (G)
Dolor neuropàtic de difícil control	Tractament	Dolor incontrolat (G)
Dolor toràcic inespecífic	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)
Donant de medul·la òssia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)
Donant de ronyó	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Drepanocitosi (urgències) (pediàtric)	Tractament	PED_Nen amb trastorns oncològics/hematològics: cures inicials
Drepanocitosi	Tractament	Malaltia drepanocítica (E)
Duodenopancreatectomia cefàlica	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)
Duplictat ureteral (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)
Ecobroncoscòpia lineal (EBUS)	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)
Edema agut de pulmó (EAP) (origen cardíac)	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)
Edema agut pulmó_EAP (amb ICC)	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)

EICH cutani (Malaltia de l'empelt contra l'hoste) (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)	
Embaràs ectòpic	Tractament	Embaràs ectòpic/molar (E)	
Embaràs tubàric	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Embaràs tubàric	Tractament	Embaràs ectòpic/molar (E)	
Embolectomia vascular o d'empelt	IQ	Cirurgia vascular (B)	
Embòlia i trombosi aorta abdominal, síndrome de bifurcació aòrtica, de Leriche, èmbol de "sella de muntar"	IQ	Cirurgia aòrtica (E)	
Embolització de les artèries uterines	Tractament	Embolització/quimioembolització_Curta estada (E)	
Embolització o quimioembolització	Tractament	Embolització/quimioembolització_Curta estada (E)	
Emfisema intersticial (nadons) (pediàtric)	Tractament	PED_Displàsia broncopulmonar en el nadó (E)	
Empiema	Tractament	Patologia toràctica no quirúrgica (B)	
Empiema (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Empiema amb fístula: broncocutània, broncopleural, mediastínica, pleural, toràctica	IQ	Cirurgia toràctica (B)	
Empiema pleural	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Empiema pulmonar	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Encefalitis herpètica	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC (B)	
Encefalitis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC (B)	
Encefalitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Encefalopatia anòxica (post ACR)	Tractament	Coma vígil (E)	
Encefalopatia hepàtica I-IV	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Encefalopaties degeneratives (pediàtric)	Tractament	PED_Complicacions infeccioses en el nen amb encefalopaties severes (E)	
Encefalopaties metabòliques (pediàtric)	Tractament	PED_Complicacions metabòliques en el nen amb encefalopaties severes (E)	
Endarterectomia carotídia	IQ	Cirurgia carotídia (E)	



Endarterectomia carotídia (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (B)	
Endocarditis	Tractament	Endocarditis infecciosa (E)	
Endocarditis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Endocarditis infecciosa en dona embarassada	Tractament	Endocarditis infecciosa (E)	Embarassada hospitalitzada (C)
Endoftalmitis	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Endoftalmitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries oftàlmiques en el nen (B)	
Endometriosi	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Endometriosi	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Endopròtesi aòrtica	IQ	Cirurgia aòrtica (E)	
Enfisema pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Enteritis bacteriana (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Enteritis pseudomembranosa	Tractament	Colitis / Enteritis pseudomembranosa (E)	
Enteritis radical secundària a QMT/RTP	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Enteritis radical amb suboclusió intestinal	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)	
Enterocele vaginal	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Enterocolitis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Enterocolitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Enterocolitis actínica	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Enterocolitis pseudomembranosa	Tractament	Colitis/enteritis pseudomembranosa (E)	
Entropi cicatricial	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Ependimoma (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Ependimoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Ependimoma ventricular	IQ	Craniotomia (B)	
EPI (Malaltia inflamatòria pèlvica)	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Epidermòlisi ampul·lar	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)	

Epidermòlisi adquirida	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)
Epidermòlisi ampul·lar (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)
Epididimitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria del sistema reproductor masculí (B)
Epilèpsia	IQ	Craniotomia (B)
Epilèpsia	Estudi	Epilèpsia (E)
Epilèpsia (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)
Epistaxi posterior	Tractament	Epistaxi (E)
MPOC	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)
MPOC (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Malalties respiratòries cròniques (B)
MPOC + sobreinfecció respiratòria	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)
	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)
Equinococcosi hepàtica inespecífica		
Eritema multiforme exsudatiu / flictenular	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)
Eritrodèrmia	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)
Eritrodèrmia (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)
Eritrodèrmia de Leiner (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)
Eritrodèrmia_Brot de psoriasi greu	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)
Eritrodèrmies tòxiques	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)
Esclerodèrmia	Tractament	Malalties autoimmunes (B)
Esclerosi lateral amniotròfica (ELA)	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)
Esclerosi múltiple	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)
Esclerosi sistèmica, Sd. CREST	Tractament	Malalties autoimmunes (B)
Escolar (pediàtric)	Tractament	PED_Nen escolar hospitalitzat (G)
Escoliosi	IQ	Cirurgia de columna (B)
Escoliosi (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)
Escoliosi correcció	IQ	Cirurgia de columna (B)



Esferocitosi	Tractament	Anèmies (B)	
Esferocitosi hereditària (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Esfinteroplàstia	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Esfinterotomia anal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Esgotament marcapassos (MCP)	IQ	Marcapassos definitiu/ desfibril·lador automàtic implantable (E)	
Esquinç anal no traumàtic	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Esofagitis secundària a QMT/RTP	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Esofagectomia	IQ	Cirurgia esofàgica (E)	
Esotropia inespecífica	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Espasme esofàgic	Tractament	Trastorns de la motilitat digestiva (B)	
Espina bífida	IQ	Defectes del tub neural (E)	
Espina bífida oculta	IQ	Defectes del tub neural (E)	
Esplenectomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Esplenectomia (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Espondilitis cervical	Tractament	Patologia de columna (B)	
Espondiloartritis	Tractament	Patologia articular (B)	
Espondilodicitis	Tractament	Patologia de columna (B)	
Espondilodicitis (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia de columna (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Espondilolistesi cervical	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Espondilolistesi (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia de columna (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Espondilolistesi (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)	
Espondilolistesi adquirida	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Espondilolistesi adquirida	Tractament	Patologia de columna (B)	
Espondilopatia inflammatòria	Tractament	Patologia articular (B)	
Espondilosi cervical amb mielopatia	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Esquinços lligament encreuat de genoll	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Esquizofrènia	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Esquizofrènia paranoide	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Estafilorràfia (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes / fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Estapedectomia	IQ	Cirurgia de l'orella (B)	

Estapedectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Estat vegetatiu	Tractament	Coma vígil (E)	
Estenosi anal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Estenosi aòrtica (EAO)	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Estenosi aòrtica (EAO) severa	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Estenosi canal cervical	IQ	Cirurgia de columna cervical (C)	Cirurgia de columna (B)
Estenosi carotídia	Estudi	Estudi d'estenosi carotídia (E)	
Estenosi carotídia	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Estenosi conducte lacrimal	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Estenosi conducte nasolacrimal	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Estenosi d'aorta (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Estenosi hipertròfica de pílor (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Estenosi pieloureteral (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Estenosi raquídia	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Estenosi subaòrtica (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Estenosi subvalvular (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Estenosi uretral	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Estenosi uretral	Tractament	Estudi urològic (B)	
Estenosi uretral inespecífica	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Estenosi valvular severa	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Estenosi valvular severa (estable)	Estudi	Malalties valvulars cardíques (B)	
Estenosi i insuficiència mitral	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Esterilitat femenina (laparoscòpia exploradora)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Esternotomia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràctica en el nen (B)	
Esternotomia amb exèresi tumor	IQ	Cirurgia toràctica (B)	
Estomatitis secundària a QMT/RTP	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Estrabisme (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Estudi patologia oftàlmica	Estudi	Patologia oftàlmica (B)	
Estudi electrofisiològic	Estudi	Estudi electrofisiològic (E)	
Estudi hipofisari	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Estudi massa hepàtica	Estudi	Estudi d'icterícia (E)	



Estudi neurològic	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Estudi neurològic (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Estudi nòdul / massa pulmonar	Estudi	Estudi sindròmic (B)	
Estudi postquirúrgic de craniofaringioma	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Estudi pretrasplantament cardíac	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Estudi pretrasplantament hepàtic	Estudi	Estudi pretrasplantament hepàtic (E)	
Estudi pretrasplantament pulmonar	Estudi	Estudi pretrasplantament pulmonar (E)	
Estudi psiquiàtric	Estudi	Estudi psiquiàtric (B)	
Etmoidectomia	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Eventració	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Evisceració	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Evisceració o enucleació del globus ocular (pediàtric)	IQ	PED_Evisceració/enucleació (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Exanteració pèlvica	IQ	Exanteració pèlvica (E)	
Excisió ganglis limfàtics cervicals	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Excitació auriculoventricular (AV) anòmala	Estudi	Estudi electrofisiològic (E)	
Excitació auriculoventricular (AV) anòmala	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Exèresi radical amb penjall de "bessó" exter i empelt cutani	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Exèresi de vulva	IQ	Vulvectomy radical (E)	
Exèresis de tumor ovàrica amb o sense omentectomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Exodòncies quirúrgiques	IQ - Menor	Cirurgia bucal (B)	
Exoltàlmia tirotoïxica	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Exostosi del CAE	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Exostosi (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Extirpació o buidament del globus ocular per traumatisme (pediàtric)	IQ	PED_Evisceració/ enucleació (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Extracció de dispositiu de fixació interna (AMO)	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Extracció i reajustament de catèter vascular (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	

Extracció material osteosíntesi (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Extracció material osteosíntesi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fal·lectomia	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Fase avançada de malaltia sense opcions de tractament curatiu	Control de símptomes	Cures pal·liatives (B)	
Fase avançada de malaltia terminal amb claudicació familiar	Control de símptomes	Cures pal·liatives (B)	
Fase avançada de malaltia terminal: control de símptomes	Control de símptomes	Cures pal·liatives (B)	
Febre	Tractament	Estudi sindròmic (B)	
Febre (origen desconegut)	Tractament	Estudi sindròmic (B)	
Febre (pediàtric)	Estudi	PED_Síndrome febril en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Febre escarlatina	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica	
Febre mediterrània familiar (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril recurrent en el nen (B)	
Febre per catèter de diàlisi	Tractament	Infecció de dispositius terapèutics (B)	
Febre postradiofreqüència hepàtica	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Febre reumàtica (pediàtric)	Tractament	PED_Febre reumàtica en el nen (E)	
Feocromocitoma	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Feocromocitoma	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Ferida contusa amb pèrdua de substància	Tractament	Complicacions no infeccioses de ferides o lesions (B)	
Ferida infectada (pediatria)	Tractament	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Ferida o lesió necròtica	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Ferida oberta múltiple	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Ferida traumàtica infectada	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Ferides (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Ferides infectades per fractura oberta (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació muscular i de l'esquelet (B)	
Ferides oculars (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia oftàlmica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)



Fibril·lació auricular (FA)	IQ	Marcapassos definitiu/ desfibril·lador automàtic implantable (E)	
Fibril·lació auricular (FA)	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Fibromes odontogènics	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Fibrosarcoma	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Fibrosi pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Fibrosi pulmonar (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fibrosi quística (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fibrosi quística (problema digestiu) (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia inflamatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Fimosi	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Fissura anal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Fissura anal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Fissura palatina (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes/fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fístula anal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Fístula arteriovenosa cerebral (MAV)	IQ	Craniotomia (B)	
Fístula biliar	Tractament	Fístula enterocutània complicada (E)	
Fístula branquial (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Fístula cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Fístula enterocutània	Tractament	Fístula enterocutània complicada (E)	
Fístula perianal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Fissura anal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Fissura perianal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Flebografia	IQ - Menor	Intervencionisme endovascular (B)	
Flegmó	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Flebotrombosi profunda en dona embarassada	Tractament	Trombosi venosa profunda (E)	Embarassada hospitalitzada (C)
Flutter auricular (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fracàs renal agut	Tractament	Insuficiència renal (E)	

Fractura (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura 1/3 superior Lefort I	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Fractura aixafament T12	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Fractura arc cigomàtic	IQ	Cirurgia facial (B)	
Fractura base de crani (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura bimal·leolar turmell	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura branques ileopubianes	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura clavícula (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura cranial tancada (Glasgow <8)	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic greu (E)	
Fractura cranial tancada (Glasgow >8)	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Fractura cubital (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura de calcani	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura de columna cervical	IQ	Cirurgia de columna cervical (C)	Cirurgia de columna (B)
Fractura de columna vertebral inespecificada	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Fractura de fèmur (pertrocanteriana, subcapital)	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura de fèmur pertrocanteriana	IQ	Pròtesi de maluc (C)	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Fractura de genoll	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura de maluc	IQ	Pròtesi de maluc (C)	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Fractura de mandíbula tancada	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Fractura de pubis/pelvis	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura de tibia i/o peroné	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura de turmell infectada	IQ	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Fractura d'estèrnum	Tractament	Traumatismes toràcics (E)	
Fractura diàfisi metacarpià	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	



Fractura d'isqui	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura d'òrbita complexa	Tractament	Traumatismes maxil·lofacials (B)	
Fractura d'òrbita complexa	IQ	Cirurgia facial (B)	
Fractura estèrnum	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura fèmur (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura húmer	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura humeral (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura malar	IQ	Cirurgia facial (B)	
Fractura mal·leolar	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura mandibular + bicondília parasimfisària	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Fractura mandibular + bicondília parasimfisària	Tractament	Traumatismes maxil·lofacials (B)	
Fractura mandibular bifocal	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Fractura mandibular bifocal	Tractament	Traumatismes maxil·lofacials (B)	
Fractura maxil·lar (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Fractura maxil·lar (Lefort II i III)	IQ	Cirurgia facial (B)	
Fractura planell tibial	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura occipital + HSA posttraumàtica	Tractament	Hemorràgia subaracnoïdal (E)	
Fractura patològica de vèrtebra	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Fractura pertrocanteriana fèmur	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura radi i cúbit	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura radial (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura sòl òrbita	IQ	Cirurgia facial (B)	
Fractura sòl òrbita	Tractament	Traumatismes maxil·lofacials (B)	
Fractura subcapital fèmur	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Fractura tibial (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractura tibia i peroné	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	

Fractura trimal·leolar	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fractura vertebral discal	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Fractura vertebral L 12	Tractament	Patologia de columna (B)	
Fractura vertebral L-12	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Fractura vertebral no quirúrgica	Tractament	Patologia de columna (B)	
Fractura vertebral no quirúrgica (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia de columna (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Fractures costals	Tractament	Traumatismes toràcics (E)	
Fractura de ràdio, cúbit i canell	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Fretura de mandíbula tancada	IQ	Cirurgia facial (B)	
Ganglioblastoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de cresta neural en el nen (B)	
Ganglioneuroblastoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de cresta neural en el nen (B)	
Ganglioneuroma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de cresta neural en el nen (B)	
Gangrena de Fournier	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Gangrena digital o d'extremitat	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Gangrena humida peu diabètic	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Gastrectomia (total amb Y de Roux)	IQ	Gastrectomia (E)	
Gastritis aguda (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Gastroenteritis (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses/inflamatòries amb afectació digestiva (B)	
Gastroenteritis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Gastroenteritis aguda (GEA)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Gastroparèsia	Tractament	Trastorns de la motilitat digestiva (B)	
Gastroscòpia amb biòpsia (pediàtric)	Estudi	PED_Postoperatori: curta estada	
GEA (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Gestació extrauterina	Tractament	Embaràs ectòpic/molar (E)	
Gestant gemel·lar	Estudi / Tractament	Estudi de patologia fetal (B)	
GIST gàstric	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	





Glaucoma (d'angle estret)	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Glaucoma congènit (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Glicosúria renal. Diabetis renal (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Glioblastoma (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Glioblastoma multiforme	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)	
Glioblastoma multiforme	IQ	Craniotomia (B)	
Glioma	IQ	Craniotomia (B)	
Glioma (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Glioma de tronc encefàlic (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Glioma de tronc encefàlic (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Gliomes (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Glomerulonefritis (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefròtica en el nen (E)	
Glomerulonefritis membranosa (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)	
Glomerulonefritis proliferativa (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)	
Glomerulopatia (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefròtica en el nen (E)	
Glomerulopaties (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència renal en el nen (E)	
Glossectomia parcial + buidament ganglionar cervical	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Glucogenosi (pediàtric)	Tractament	PED_Descompensacions metabòliques hipoglicèmiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Goll (multinodular)	IQ	Tiroidectomia (E)	
Goll multinodular no tòxic	IQ	Tiroidectomia (E)	
Goll nodular	IQ	Tiroidectomia (E)	
Goll uninodular no tòxic. Nòdul tiroïdal	IQ	Tiroidectomia (E)	
Gonorrea	Tractament	Malaltia de transmissió sexual (B)	
Granulomatosi de Wegener	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Grip (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hartmann	IQ	Cirurgia colorectal (E)	

HDA (x varius)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
HDB	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Hemangioma cavernós	Tractament	Púrpura per alteració de l'endoteli vascular (E)	
Hemangioma estructures intraabdominals	IQ - Menor	Intervencionisme endovascular (B)	
Hemangioma facial (pediàtric)	IQ	PED: postoperatori: curta estada (B)	
Hemartrosi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Hematèmesi	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (E)	
Hematèmesi (en fase estable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Hematèmesi (en fase inestable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (E)	
Hematoma esplènic, hepàtic o intraabdominal en politraumatismes	Tractament	Politraumatismes (fase aguda) (E)	
Hematoma (perilesional) de tensió	Tractament	Complicacions no infeccioses de ferides (B)	
Hematoma capsulotalàmic	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma cerebel·lós	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma cerebral	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma cerebral espontani	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Hematoma encapsulat en paret abdominal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hematoma epidural (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hematoma esplènic	Tractament	Estudi del tracte digestiu (B)	
Hematoma ganglis basals (hematoma GGBB)	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma hepàtic no traumàtic	Tractament	Estudi del tracte digestiu (B)	
Hematoma intraabdominal	Tractament	Estudi del tracte digestiu (B)	
Hematoma intracranial (pediàtric)	Tractament	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Hematoma intracranial (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Hematoma intramural d'aorta	Tractament	Síndrome aòrtica aguda (B)	
Hematoma intraparenquimatós	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma lobar	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma occipital	Tractament	Ictus (E)	



Hematoma parietal	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma pulmonar	Tractament	Traumatismes toràcics (E)	
Hematoma renal traumàtic	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Hematoma subaracnoïdal	Tractament	Hemorràgia subaracnoïdal (E)	
Hematoma subdural	IQ	Craniotomia (B)	
Hematoma subdural (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hematoma subdural / (agut)	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Hematoma subdural crònic	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Hematoma subdural crònic amb resagnat	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Hematoma talàmic	Tractament	Ictus (E)	
Hematoma de tronc cerebral	Tractament	Ictus (E)	
Hematúria	Tractament	Estudi urològic (B)	
Hematúria	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Hematúria essencial	Tractament	Estudi urològic (B)	
Hemicolectomia dreta	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Hemicolectomia esquerra	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Hemiglossectomia	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Hemimandibulectomia	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Hemobília	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Hemofília (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties hemorràgiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hemofília A	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Hemofília B	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Hemoglobinopatia HbS (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia drepanocítica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hemoglobinopaties HbS	Tractament	Malaltia drepanocítica (E)	
Hemoperitoneu traumàtic	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Hemopneumotòrax	Tractament	Hemotòrax (E)	
Hemoptisi	Estudi	Estudi d'hemoptisi (E)	
Hemoptisi i fístula de monyó bronquial	Estudi	Estudi d'hemoptisi (E)	
Hemorràgia subaracnoïdal_HSA	Tractament	Hemorràgia subaracnoïdal (E)	

Hemorràgia <i>ante partum</i>	Tractament	Placenta prèvia/despreniment de placenta Grau I (E)	
Hemorràgia digestiva alta (HDA) (en fase estable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Hemorràgia digestiva alta (HDA) (en fase inestable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (E)	
Hemorràgia digestiva alta (HDA) per varius esofàgiques	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Hemorràgia digestiva baixa (HDB)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Hemorràgia digestiva baixa (HDB) (en fase inestable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (E)	
Hemorràgia epidural	IQ	Craniotomia (B)	
Hemorràgia gastrointestinal (en fase estable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Hemorràgia gastrointestinal (en fase inestable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (E)	
Hemorràgia per placenta prèvia	Tractament	Placenta prèvia/despreniment de placenta Grau I (E)	
Hemorràgia postmenopàusica	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hemorràgia postmenopàusica	Tractament	Patologia ginecològica (B)	
Hemorràgia vítria	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Hemorràgia vítria	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Hemorroides	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Hemotòrax (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia toràcica no quirúrgica en el nen (C)	
Hemotòrax, hemopneumotòrax	Tractament	Hemotòrax (E)	
Hepatectomia	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Hepatitis A resistent al tractament	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hepatitis autoimmunitària (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hepatitis B resistent al tractament	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hepatitis C resistent al tractament	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hepatitis crònica	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hepatitis inespecificada (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hepatitis tòxica	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	



Hepatitis tòxica (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hepatitis VHC resistent al tractament	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hepatoblastoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hepatobiliars en el nen (B)	
Hepatocarcinoma	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Hepatocarcinoma	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hepatocarcinoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hepatobiliars en el nen (B)	
Hepatocarcinoma-arteriografia + quimioembolització	Intervencionisme	Embolització/quimioembolització_Curta estada (E)	
Hepatojejunostomia	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Hepatopatia (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hepatopatia crònica VHB	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Hèrnia crural	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hèrnia crural (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Hèrnia crural encarcerada	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hèrnia de hiatus	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hèrnia de hiatus (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Hèrnia diafragmàtica sense obstrucció hiatal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hèrnia discal	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Hèrnia discal	Tractament	Patologia de columna (B)	
Hèrnia discal cervical	IQ	Cirurgia de columna cervical (C)	Cirurgia de columna (B)
Hèrnia engonal	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hèrnia engonal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Hèrnia epigàstrica (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Hèrnia escrotal	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hèrnia umbilical	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hèrnia umbilical (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Hèrnia ventral incisional	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	

Herpes corneal	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Herpes genital	Tractament	Malaltia de transmissió sexual (B)	
Herpes zòster	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Herpes zòster amb afectació òtica	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica/sinusal (B)	
Hidatosi hepàtica	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Hidrocefàlia	Tractament	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	
Hidrocefàlia (obstructiva o no obstructiva)	IQ	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	
Hidrocefàlia (obstructiva o no obstructiva) (pediàtrica)	IQ	PED_Hidrocefàlia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hidrocele	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hidrocele (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Hidronefrosi, hidrocalicosi, hidroureteronefrosi	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hidrops vesiculars	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hidrosadenitis	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Hidrosadenitis supurativa	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Hipema (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia oftàlmica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hipema	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Hipercalcèmia/hipocalcèmia	Tractament	Estudi metabòlic (B)	
Hiperglucèmia/hipoglucèmia	Tractament	Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (B)	
Hipernatrèmia/hiponatrèmia	Tractament	Estudi metabòlic (B)	
Hiperparatiroidisme/hipoparatiroidisme	Estudi / tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Hiperpotassèmia/hipopotassèmia	Tractament	Estudi metabòlic (B)	
Hipertiroïdisme/hipotiroïdisme	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Hiperaldosteronisme	Estudi / Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Hiperbilirubinèmia (pediàtric)	Tractament	PED_Hiperbilirubinèmia en el nadó (E)	
Hiperèmesi gravídica	Tractament	Hiperèmesi gravídica (E)	
Hiperfunció valvular (hidrocefàlia)	IQ	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	



Hiperglucèmia aguda amb cetosi /sense cetosi	Tractament	Debut diabètic (E)	
Hiperinsulinisme (pediàtric)	Tractament	PED_Descompensacions metabòliques hipoglicèmiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hipermenorrea	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Hiperplàsia de paratiroide	IQ	Tiroidectomia (E)	
Hiperplàsia nodular suprarenal	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Hiperplàsia prostàtica	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Hiperplàsia suprarenal congènita (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Hipertensió arterial mal controlada	Tractament	Crisi hipertensiva (E)	
Hipertensió portal (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hipertensió pulmonar	Estudi	Hipertensió pulmonar primària (E)	
Hipertròfia adenoïdal (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Hipertròfia cornets nasals	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Hipertròfia mamària	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Hipocalcèmia	Tractament	Estudi metabòlic (B)	
Hipoglucèmia (pediàtric)	Tractament	PED_Descompensacions metabòliques hipoglicèmiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Hiponatrèmia	Tractament	Estudi metabòlic (B)	
Hipoparatiroidisme	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Hipopotassèmia severa	Tractament	Estudi metabòlic (B)	
Hipospàdies (pediàtric)	IQ	PED_Hipospàdies (E)	
Histerectomia (laparoscòpia / laparotomia)	IQ	Histerectomia (E)	
Histerectomia amb annexectomia	IQ	Histerectomia (E)	
Histerectomia total	IQ	Histerectomia (E)	
Histerectomia total amb doble annexectomia	IQ	Histerectomia (E)	
Histeroscòpia	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Histiocitosi de cèl·lules de Langerhans	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
HOLEP (hipertròfia benigna de pròstata)	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Hidrops fetal	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)	

IAM anterior Killip II	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
IAM inferior	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
IAM no Q	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
ICC (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Insuficiència cardíaca congestiva (B)	
Icterícia	Estudi	Estudi d'icterícia (E)	
Icterícia amb pruija	Estudi	Estudi d'icterícia (E)	
Icterícia a estudi (unitats suport urgències)	Tractament	Malalt digestiu: cures inicials	
Icterícia en el nadó	Tractament	PED_Hiperbilirubinèmia en el nadó (E)	
Icterícia obstructiva	Tractament	Estudi d'icterícia (E)	
Icterícia obstructiva	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Ictus	Tractament	Ictus (E)	
Ictus ACM	Tractament	Ictus (E)	
Ictus carotidi	Tractament	Ictus (E)	
Ictus hemisferi dret / esquerre	Tractament	Ictus (E)	
Ictus hemorràgic	Tractament	Ictus (E)	
Ictus isquèmic	Tractament	Ictus (E)	
Ictus lacunar	Tractament	Ictus (E)	
Ictus vertebrobasilar	Tractament	Ictus (E)	
Ileïtis (amb afectació sistèmica)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Ileïtis (d'origen infecciós)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Ileïtis en la malaltia de Crohn	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Ileïtis aguda	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Ileïtis greu	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Ili paralític	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)	
Impetigen amb afectació òtica	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica/sinusal (B)	
Implant coclear	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Implant coclear (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Implant radioactiu endocavitari	Tractament	Braquiteràpia (B)	
Implant radioactiu intersticial	Tractament	Braquiteràpia (B)	



Implantació pròtesi mamària	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia mamària (B)
Impotència d'origen orgànic	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Incompetència cervical	Tractament	Incompetència cervical (E)	
Incontinència d'estrès	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Incontinència urinària - TVT (tensió-free vaginal tape)	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Incontinència urinària / col·locació de malla	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Inducció de l'ovulació o estimulació ovàrica	Tractament	Hiperestimulació ovàrica (E)	
Inestabilitat vertebral cervical	IQ	Cirurgia de columna cervical (C)	Cirurgia de columna (B)
Infart ACM	Tractament	Ictus (E)	
Infart agut de miocardi (IAM)	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Infart agut de miocardi (IAM) Killip I	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Infart agut de miocardi (IAM) no Q	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Infart cerebral	Tractament	Ictus (E)	
Infart occipital bilateral	Tractament	Ictus (E)	
Infart vertebrobasilar	Tractament	Ictus (E)	
Infecció del tracte urinari	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefroureteral (B)	
Infecció bacteriana del teixit conjuntiu (cel·lulitis)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Infecció bacteriana del tracte digestiu	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Infecció bacteriana dermis i teixit subcutani	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Infecció catèter peritoneal	Tractament	Infecció de dispositius terapèutics (B)	
Infecció catèter ureteral	Tractament	Infecció de dispositius terapèutics (B)	
Infecció cavitat abdominal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Infecció d'accés vascular	Tractament	Infecció de dispositius terapèutics (B)	
Infecció de cremada	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció de les estructures de l'ull (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries oftalmològiques en el nen (B)	

Infecció de pròtesi articular (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació muscular i de l'esquelet (B)	
Infecció de vies urinàries altes	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Infecció de vies urinàries baixes	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Infecció del tracte digestiu	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Infecció d'estoma/ periestomal	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció disseminada de ferida o lesió	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Infecció d'orina	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Infecció ferida episiotomia	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció ferida quirúrgica	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció ferida quirúrgica cervical	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció fístula arteriovenosa, lligadura	IQ	Cirurgia vascular (B)	
Infecció fúngica del tracte digestiu	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Infecció i reacció inflamatòria per pròtesi articular interna (genoll, maluc...)	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Infecció i reacció inflamatòria per pròtesi articular interna (genoll, maluc...)	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Infecció localitzada de ferida o lesió	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció marcapassos	Tractament	Marcapassos definitiu / desfibril·lador automàtic implantable (E)	
Infecció de monyó de mama	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció neonatal de vies urinàries (pediàtric)	Tractament	PED_Infeccions urinàries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Infecció ocular	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació ocular (B)	
Infecció òssia/pròtesis articulars (genoll, maluc...)	IQ	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Infecció òssia/pròtesis articulars (genoll, maluc...)	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Infecció parasitària del tracte digestiu	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Infecció postoperatòria, abscess: ferida, punt de sutura (fístula arteriovenosa)	IQ	Cirurgia vascular (B)	



Infecció pulmonar	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Infecció respiratòria	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Infecció respiratòria en nens amb encefalopatia (pediàtric)	Tractament	PED_Complicacions infeccioses en el nen amb encefalopaties severes (E)	
Infecció tardana ferida quirúrgica	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Infecció de la tibia	IQ	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Infecció tracte urinari_ITU	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Infecció urinària	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Infecció urinària (ITU) (pediàtric)	Tractament	PED_Infeccions urinàries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Infecció vies urinàries en dona embarassada	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	Embarassada hospitalitzada (C)
Infecció vírica del tracte digestiu	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Infiltrats pulmonars	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Inflamació de les estructures de l'ull (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries oftalmològiques en el nen (B)	
Inflamació de vies biliars	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria de la via biliar (B)	
Infusió iode- 131	Tractament	Braquiteràpia metabòlica (E)	
Ingesta de càustics amb lesió esofàgica	IQ	Cirurgia esofàgica (E)	
Inserció de dispositius vasculars (PAC) (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Instrumentació columna cervical	IQ	Cirurgia de columna cervical (C)	Cirurgia de columna (B)
Insuficiència arterial (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Patologia vascular	
Insuficiència arterial o venosa	Tractament	Malaltia vascular perifèrica (B)	
Insuficiència cardíaca	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Insuficiència cardíaca (congestiva) (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Insuficiència cardíaca (IC) amb edema agut de pulmó (EAP)	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Insuficiència cardíaca (IC) descompensada	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	

Insuficiència congènita vàlvula aòrtica	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Insuficiència hepàtica (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Insuficiència mitral	Tractament	Malalties valvulars cardíques (B)	
Insuficiència mitral (IM) reumàtica	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Insuficiència mitral (IM) severa	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Insuficiència mitral (IM) severa	Estudi	Malalties valvulars cardíques (B)	
Insuficiència mitral (IM) severa (inestable)	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Insuficiència mitral congènita (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Insuficiència mitral congènita (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Insuficiència renal aguda	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Insuficiència renal aguda/crònica/crònica aguditzada	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Insuficiència renal descompensada	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Insuficiència renal crònica	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Insuficiència renal crònica aguditzada	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Insuficiència renal crònica, estadi V (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència renal en el nen (E)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Insuficiència valvular moderada o severa	Estudi	Malalties valvulars cardíques (B)	
Insuficiència valvular severa (inestable)	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Insuficiència venosa (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Patologia vascular	
Insuficiències hepàtiques (agudes, cròniques i/o reaguditzades) (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Insuficiències ventriculars (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Interrupció legal de l'embaràs (ILE)	IQ	Avortament (E)	
Intestí curt (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia inflamatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Intolerància AMO placa	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Intolerància material osteosíntesi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	



Intoxicació aguda voluntària	Tractament	Intoxicació aguda intencionada amb afectació neurològica (E)	
Intoxicació alimentària	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (B)	
Intoxicació alimentària (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Intoxicació digitàlica	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Intoxicació per opiacis	Tractament	Intoxicació per opiacis (E)	
Intoxicacions medicamentàries amb afectació neurològica	Tractament	Intoxicació aguda amb afectació neurològica (E)	
Intoxicacions per bolets amb hepatotoxicitat	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Isoimmunització	Tractament	Estudi de patologia fetal (B)	
Isquèmia crítica MII	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Isquèmia intestinal	Estudi	Estudi del tracte digestiu (B)	
Isquèmia intestinal (laparotomia exploradora)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Isquèmia mesentèrica	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
ITU (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Infeccions del tracte urinari (B)	
IVS posterior (posterior intravaginal <i>sligplasty</i>)	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Laceració o lesió traumàtica mesentèrica de budell prim	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Laceració de parpella (afecta vies lacrimals)	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Laceració esplènica	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Laceració esplènica Grau I	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Laceració hepàtica	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Laceració pancreàtica	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Laceració renal	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Laminectomia	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Laparotomia exploratòria	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Laringitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Laringotraqueobronquitis (CRUP) (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)

Laringectomia total o supraglòtica	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Leioma uterí	IQ	Histerectomia (E)	
Leioma uterí	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Lesió medul·lar aguda	Tractament	Lesionats medul·lars (E)	
Lesió medul·lar estabilitzada	Tractament	Lesionats medul·lars (E)	
Lesió ocupant d'espai (LOE) cerebral	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Lesió ocupant d'espai (LOE) hepàtica	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Lesió ocupant d'espai (LOE) hepàtica	Tractament	Estudi massa abdominal (E)	
Lesió vertebral	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Lesió vertebral	Tractament	Patologia de columna (B)	
Lesions isquèmiques cerebrals	Tractament	Ictus (E)	
Leucèmia aguda no limfoblàstica (LANL) (pediàtric)	TPH autòleg	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènics en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Leucèmia aguda no limfoblàstica (LANL) (pediàtric)	TPH al·logènica	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènics en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Leucèmia aguda no limfoblàstica (LANL) (pediàtric)	Condicionament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Leucèmia aguda no limfoblàstica (LANL) (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Leucèmia aguda limfoblàstica	Tractament	Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (B)	
Leucèmia aguda mieloblàstica	Tractament	Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (B)	
Leucèmia aguda mieloblàstica	Trasplantament	Trasplantament de progenitors hemopoètics (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Leucèmia aguda promielocítica	Tractament	Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (B)	
Leucèmia crònica mielogènica (CML)	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	



Leucèmia limfoblàstica aguda (LLA) (pediàtric)	TPH autòleg	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènics en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Leucèmia limfoblàstica aguda (LLA) (pediàtric)	TPH al·logènica	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènics en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Leucèmia limfoblàstica aguda (LLA) (pediàtric)	Condicionament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Leucèmia limfoblàstica aguda (LLA) (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Leucèmia mieloide crònica (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Leucèmia mieloide crònica (sense crisi blàstica)	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	
Leucèmia mieloide crònica aguditzada	Tractament	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)	
Leucoplàsia mucosa oral	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Leucoplàsia mucosa oral amb N. lingual	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Limfangioleiomiomatosis pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Limfangitis carcinomatosa	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Limfangitis EI	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Limfangitis ES	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació cutània (B)	
Limfoma	Trasplantament	Trasplantament de progenitors hemopoètics (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma abdominal	Tractament	Limfoma abdominal (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma abdominal (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Limfoma alt grau localització abdominal	Tractament	Limfoma abdominal (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)

Limfoma alt grau localització toràcica	Tractament	Limfoma mediastínic (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma B localització abdominal	Tractament	Limfoma abdominal (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma B localització cerebral	Tractament	Limfoma cerebral (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma B localització cutània	Tractament	Limfoma cutani (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma B localització toràcica	Tractament	Limfoma mediastínic (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Limfoma cerebral	Tractament	Limfoma cerebral (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma cerebral (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Limfoma cutani	Tractament	Limfoma cutani (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma cutani (afectació >80% superfície corporal)	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)	
Limfoma cutani alt grau	Tractament	Limfoma cutani (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de Burkitt localització abdominal	Tractament	Limfoma abdominal (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de Burkitt localització cerebral	Tractament	Limfoma cerebral (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de Burkitt localització cutània	Tractament	Limfoma cutani (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)



Limfoma de Burkitt localització toràcica	Tractament	Limfoma mediastínic (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de cèl·lules Mantel localització abdominal	Tractament	Limfoma abdominal (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de cèl·lules Mantel localització cerebral	Tractament	Limfoma cerebral (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de cèl·lules Mantel localització cutània	Tractament	Limfoma cutani (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de cèl·lules Mantel localització toràcica	Tractament	Limfoma mediastínic (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma de Hodgkin	Tractament	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)	
Limfoma de Hodgkin (pediàtric)	TPH autòleg	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènic en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Limfoma de Hodgkin (pediàtric)	TPH al·logènic	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènic en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Limfoma Hodgkin (pediàtric)	Condicionament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Limfoma Hodgkin (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Limfoma mediastínic localització toràcica	Tractament	Limfoma mediastínic (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma no Hodgkin localització abdominal	Tractament	Limfoma abdominal (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)

Limfoma no Hodgkin localització cerebral	Tractament	Limfoma cerebral (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma no Hodgkin localització cutània	Tractament	Limfoma cutani (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma no Hodgkin localització toràcica	Tractament	Limfoma mediastínic (C)	Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar (B)
Limfoma no Hodgkin abdominal (pediàtric)	Tractament	PED_Limfoma abdominal en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Limfoma no Hodgkin mediastínic (pediàtric)	Tractament	PED_Limfoma mediastínic en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques / aplàsia medul·lar en el nen (B)
Limfomesarcoma	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Limfomesarcoma	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Limfomesarcoma ossi	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Liomioma d'úter	IQ	Histerectomia (E)	
Lipoma pell i teixit subcutani	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Lipoma pell i teixit_Tumor paramandibular	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Liposarcoma d'extremitat	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Lisi de brides	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Litiasi ureteral-ureterolitiasi	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Llarga estada unitat cures intensives	Tractament post UCI	Complicacions postcrítiques (B)	



Llavi leporí i/o fenedura (queloràfia i/o queloplàstia) (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes/fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Lobectomia pulmonar	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Lobectomia cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Lobectomia hepàtica	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Lobectomia pulmonar (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràcica en el nen (B)	
Lobotomia cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Lumbàlgia inflamatòria	Tractament	Patologia de columna (B)	
Lumbociatàlgia	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Lumbociatàlgia	Tractament	Patologia de columna (B)	
Lupus	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Lupus eritematós sistèmic (LES)	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Lupus, possible pericarditis	Tractament	Malalties del pericardi (B)	
Luxació congènita de fèmur (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Luxació congènita de maluc (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Luxació de colze	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Luxació de maluc	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Luxació de muscle	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Luxació de pròtesi d'articulació	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Luxació vertebral	Tractament	Patologia de columna (B)	
Macroadenoma d'hipòfisi	IQ	Cirurgia transesfenoïdal (E)	
Macroadenoma d'hipòfisi (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Macroadenoma hipofisari	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Maculopatia	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Mal control del dolor	Tractament	Dolor incontrolat (G)	
Mal perforant plantar	Tractament	Patologia vascular (B)	
Malalt altament dependent	Tractament	Adult fràgil (G)	
Malalt terminal	Control de símptomes	Situació d'últims dies (G)	
Malaltia Berger (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)	
Malaltia celíaca (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)

Malaltia d'Addison	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Malaltia d'Alzheimer	Tractament	Demències (B)	
Malaltia de Behçet	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Malaltia de cèl·lules falciformes (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia drepanocítica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malaltia de Creutzfeldt-Jakob (sospita)	Estudi	Estudi de síndrome confusional aguda (B)	
Malaltia de Crohn	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Malaltia de Crohn	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Malaltia de Crohn (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia inflamatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Malaltia de Crohn (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Malaltia de Duchenne amb pneumònia basal	Tractament	Complicacions respiratòries en pacients amb malaltia neuromuscular crònica (B)	
Malaltia de Hirschprung (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Malaltia de Hirschprung (pediàtric)	Estudi / Tractament	PED_Malaltia de Hirschprung en el nen (E)	
Malaltia de Hodgkin (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Malaltia de Kawasaki (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia de Kawasaki en el nen (E)	
Malaltia de Libman-Sacks (LES)	Tractament	Malalties valvulars cardíques (B)	
Malaltia de Moschowitz	Tractament	Púrpura per alteració de l'endoteli vascular (E)	
Malaltia de Moya-Moya	IQ	Craniotomia (B)	
Malaltia de Moya-Moya	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Malaltia de nodus sinusal	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Malaltia de Parkinson	IQ	Craniotomia (B)	
Malaltia de Parkinson	Estudi	Malalties neurodegeneratives amb trastorns del moviment (B)	
Malaltia de Parkinson_Tractament amb L-DOPA	Tractament	Malalties neurodegeneratives amb trastorns del moviment (B)	
Malaltia de La Peyronie	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Malaltia de Von Willebrand (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties hemorràgiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malaltia diverticular	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria diverticular (B)	



Malaltia drepanocítica Hbc	Tractament	Malaltia drepanocítica (E)	
Malaltia drepanocítica Hbc (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia drepanocítica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malaltia empelt contra hoste (MECH) amb afectació pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Malaltia Epstein-Barr (sospita) (pediàtric)	Estudi	PED_Síndrome febril en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malaltia inflamatòria intestinal crònica (brot)	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Malaltia inflamatòria pèlvica	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Malaltia inflamatòria pèlvica (EPI)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Malaltia inflamatòria de la pell (>80% de la superfície cutània)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)	
Malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Malaltia quística congènita de fetge (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia hepatobiliar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malaltia trofoblàstica gestacional	Tractament	Embaràs ectòpic/molar (E)	
Malalties cordes vocals: abscess, granuloma, leucoplàsia.	IQ	Cures postquirúrgiques /intervencionisme nasofaringi (B)	
Malalties del col·lagen	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Malalties del teixit connectiu	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Malalties infeccioses del teixit connectiu (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació muscular i de l'esquelet (B)	
Malària	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Malaltia pulmonar intersticial o infiltrativa	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Malformació arterial i venosa cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Malformació arterial i venosa cerebral	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Malformació de Chiari	IQ	Malformacions de Chiari (C)	Craniotomia (B)
Malformació renal (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència renal en el nen (E)	
Malformacions arteriovenoses cerebrals (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malformacions cardíques congènites (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	

Malformacions cardíques congènites (comunicacions interventriculars, auriculo-ventriculars, insuficiències ventriculars, estenosi d'aorta) (pediàtric)	Estudi	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malformacions cranials (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malformacions de Chiari (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Malformacions de paret toràtica (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràtica en el nen (B)	
Malformacions fetals	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)	
Mandibulectomia segmentària amb reconstrucció mandibular	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Mania	Tractament	Conducta maníaca (B)	
Massa abdominal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Massa abdominal	Tractament	Estudi massa abdominal (E)	
Massa abdominal (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Massa abdominal i pèlvica	IQ	Histerectomia (E)	
Massa abdominal i pèlvica	Tractament	Patologia ginecològica (B)	
Massa mediastínica (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràtica en el nen (B)	
Massa mediastínica, pulmonar, toràtica.	IQ	Cirurgia toràtica (B)	
Massa pulmonar	IQ	Cirurgia toràtica (B)	
Massa pulmonar	Estudi	Estudi Sindròmic (B)	
Massa pulmonar (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràtica en el nen (B)	
Massa pulmonar amb TAC_PAAF	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Massa toràtica (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràtica en el nen (B)	
Mastectomia amb buidament ganglionar amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia mamària (E)
Mastectomia amb buidament ganglionar	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Mastectomia amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia mamària (E)
Mastectomia bilateral	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Mastectomia sense buidament ganglionar	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Mastectomia simple	IQ	Cirurgia mamària (E)	



Mastitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Mastoïdectomia	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Mastoïditis aguda	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica/sinusal (B)	
Mastoïditis aguda (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	
Mastoplàsia (reducció)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Mediastinoscòpia	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Mediastinotomia	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Medul·loblastoma (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Medul·loblastoma (pediàtric)	TPH autòleg	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (B)	
Medul·loblastoma (pediàtric)	TPH al·logènic	PED_Trasplantament de progenitors hematopoètics al·logènic en el nen (C)	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)
Medul·loblastoma (pediàtric)	Condicionament	PED_Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar en el nen (B)	
Medul·loblastoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Megaurèter (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Melanoma cervical uterí	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Melanoma maligne	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Melanoma ocular (pediàtric)	IQ	PED_Evisceració/enucleació (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Melenes (en fase estable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Melenes (en fase inestable)	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase inestable (E)	
Meningioma	IQ	Craniotomia (B)	
Meningioma	Tractament	Neoplàsies intracranials/intraraquídies (B)	
Meningioma (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)

Meningitis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC (B)	
Meningitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Meningitis limfocitària	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC (B)	
Meningitis meningocòccica (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Meningitis vírica (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Meningocele	Tractament	Defectes del tub neural (E)	
Mesenquimoma maligne	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Mesenquimoma maligne EEII	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Metaplàsia mieloide agnògena (AMM)	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	
Metàstasis cerebrals	IQ	Craniotomia (B)	
Metàstasis cerebrals	Tractament	Metàstasis intracranials i de l'SNC (C)	Bàsic patologia oncològica (B)
Metàstasis cerebrals	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Metàstasis ganglionars cervicals	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Metàstasis hepàtiques	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Metàstasis hepàtiques	Tractament	Metàstasis hepàtiques (C)	Neoplàsies (específiques: mama, òssies, cap i coll...)
Metàstasis hepàtiques amb primari desconegut	Tractament	Metàstasis hepàtiques (C)	Bàsic patologia oncològica (B)
Metàstasis òssies	Tractament	Metàstasis òssies (C)	Neoplàsies (específiques: mama, òssies, cap i coll...)
Metàstasis pulmonars	Tractament	Metàstasis pulmonars (C)	Neoplàsies (específiques: mama, òssies, cap i coll...)
Metàstasis vertebrals	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Metrorràgia postpart	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Metrorràgies	Tractament	Patologia ginecològica (B)	
Miastènia <i>gravis</i>	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Miastènia <i>gravis</i> (brot)/(fase avançada)	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)	



Miastènia <i>gravis</i> (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties neuromusculars degeneratives en el nen (B)	
Miastènia <i>gravis</i> sense exacerbació: timectomia	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Microcèfal (nadons) (pediàtric)	Tractament	PED_Nadó preterme (G)	
Microlitiasi alveolar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Microtomia	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	
Microtomia (pediàtric)	IQ	PED_Microtomia (E)	
Mielitis aguda	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Mielofibrosi	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	
Mielofibrosi idiopàtica	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	
Mieloma múltiple	Tractament	Síndromes limfoproliferatives secretores (C)	Neoplàsies hematològiques /aplàsia medul·lar (B)
Mieloma múltiple	Trasplantament al·logènic	Trasplantament de progenitors hemopoètics (C)	Neoplàsies hematològiques /aplàsia medul·lar (B)
Mielomeningocele	Tractament	Defectes del tub neural (E)	
Mielomeningocele (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)	
Migranya	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Migranya (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Millin	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Miocardiopatia congènita (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Miocardiopatia dilatada idiopàtica	Tractament	Insuficiència cardíaca (E)	
Miocardiopatia dilatada idiopàtica	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Miocardiopatia dilatada / HTP	Tractament	Malalties valvulars cardíques (B)	
Miocardiopaties (congènites o adquirides) (pediàtric)	Estudi	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Miocardiopaties (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència cardíaca congestiva en el nen (E)	
Miomectomia (laparoscòpia / laparotomia)	IQ	Histerectomia (E)	
Miomectomia simple	IQ	Histerectomia (E)	
Miopaties cròniques (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties neuromusculars degeneratives en el nen (B)	

Miositis infecciosa	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Miotomia de Heller+funduplicatura (IQ acalàsia)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
MIP_Malaltia inflamatòria pèlvica	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Miringoplàstia	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Miringoplàstia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Mixoma cardíac	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Mixoma cardíac	Tractament	Tumors cardíacs (E)	
Mola hidatiforme	Tractament	Embaràs ectòpic/molar (E)	
Monitoratge continu amb vídeo_EEG per crisis epilèptiques	Estudi	Epilèpsia (E)	
Mononeuritis múltiple	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Mononeuritis múltiple	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Mononeuritis múltiple_ Brot de Malaltia de Churg Strauss	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Mononucleosi infecciosa (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
MPOC + sobreinfecció respiratòria	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
MPOC descompensada	Tractament	Malaltia pulmonar obstructiva crònica (E)	
Mucositis nasal (ulcerosa)	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Necròlisi epidèrmica tòxica	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)	
Necrosi asèptica còndil/cap/coll femoral	IQ	Pròtesi de maluc (C)	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Necrosi de ferida no infectada	Tractament	Complicacions no infeccioses de ferides (B)	
Necrosi digital	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Nefrectomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Nefrectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Nefritis (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefròtica en el nen (E)	
Nefritis bacteriana aguda focal (NBAF)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Nefroblastoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies nefrourinàries en el nen (B)	



Nefrolitotomia percutània_Nefrolitiasi	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Nefromes (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies nefrourinàries en el nen (B)
Nefropatia hipertensiva (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)
Nefropatia Ig A (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)
Nefropatia lupus eritematós disseminat (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)
Nefropatia en malalt amb púrpura de Schonlein_Henoch	Tractament	PED_Púrpura de Schönlein-Henoch (E)
Nefrosis lipoide (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefròtica en el nen (E)
Nefroureterectomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Neoplàsia amigdalina	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia benigna d'ossos	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Neoplàsia benigna cavitats nasals	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)
Neoplàsia benigna de còlon	IQ	Cirurgia colorectal (E)
Neoplàsia benigna de cervell	IQ	Craniotomia (B)
Neoplàsia benigna de fetge i vies biliaris	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)
Neoplàsia benigna glàndula hipòfisi	IQ	Cirurgia transesfenoïdal (E)
Neoplàsia benigna glàndula suprarenal	IQ	Suprarenalectomia (E)
Neoplàsia benigna glàndules salivals majors: sublingual, submaxil·lar	IQ	Cirurgia bucal (B)
Neoplàsia benigna maxil·lar inferior	IQ	Cirurgia bucal (B)
Neoplàsia benigna maxil·lar inferior	IQ	Cirurgia facial (B)
Neoplàsia benigna medul·la espinal, cua de cavall	IQ	Cirurgia de columna (B)
Neoplàsia benigna meninges cerebrals	IQ	Craniotomia (B)
Neoplàsia benigna nervis cranials	Tractament	Neurinoma de l'acústic (E)
Neoplàsia benigna de tim	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Neoplàsia benigna/maligna d'ossos	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)

Neoplàsia cerebral	IQ	Craniotomia (B)	
Neoplàsia cerebral	Tractament	Neoplàsies intracranials / intraraquídies (B)	
Neoplàsia de càvum	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia de càvum	Tractament	Neoplàsies de cap i coll (B)	
Neoplàsia de cèl·lules plasmàtiques	Tractament	Síndromes limfoproliferatives secretores (C)	Neoplàsies hematològiques /aplàsia medul·lar (B)
Neoplàsia de cèrvix	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Neoplàsia de cèrvix (conització)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Neoplàsia de còlon	Tractament	Neoplàsies colorectals (B)	
Neoplàsia de còlon	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Neoplàsia de fetge	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Neoplàsia de fetge	Tractament	Neoplàsies hepatobiliars (B)	
Neoplàsia de fetge	Estudi	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Neoplàsia de fetge (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Neoplàsia de fosses nasals	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Neoplàsia de la glàndula adrenal*	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Neoplàsia de la glàndula paratiroides*	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Neoplàsia de la glàndula pituïtària	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)	
Neoplàsia de laringe	Tractament	Neoplàsies de cap i coll (B)	
Neoplàsia de mama	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Neoplàsia de mama	Tractament	Neoplàsies de mama (B)	
Neoplàsia de pàncrees	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Neoplàsia de penis	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Neoplàsia de penis	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Neoplàsia de pròstata	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Neoplàsia de pulmó	Tractament	Neoplàsies broncopulmonars (B)	
Neoplàsia de recte	Tractament	Neoplàsies colorectals (B)	
Neoplàsia de recte	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Neoplàsia de sigma	Tractament	Neoplàsies colorectals (B)	
Neoplàsia de sigma	IQ	Cirurgia colorectal (E)	



Neoplàsia de tiroides	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)
Neoplàsia de tiroides	IQ	Tiroidectomia (E)
Neoplàsia de tiroides (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)
Neoplàsia de vies biliars	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)
Neoplàsia de vies biliars	Tractament	Neoplàsies hepatobiliars (B)
Neoplàsia de vulva	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia d'endometri	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia d'endometri	IQ	Histerectomia (E)
Neoplàsia d'ovari	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia d'úter	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia d'úter	IQ	Histerectomia (E)
Neoplàsia d'esòfag	IQ	Cirurgia esofàgica (E)
Neoplàsia d'esòfag	Tractament	Neoplàsies esofagogàstriques (B)
Neoplàsia gàstrica	IQ	Gastrectomia (E)
Neoplàsia gàstrica	Tractament	Neoplàsies esofagogàstriques (B)
Neoplàsia intracranial	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)
Neoplàsia intraepitelial cervical	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia intraepitelial vaginal	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia intraepitelial vulvar	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Neoplàsia intraraquídia	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)
Neoplàsia maligna bronquis i pulmons	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Neoplàsia maligna cap pàncrees	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)
Neoplàsia maligna cec, vàlvula iliocecal	IQ	Cirurgia colorectal (E)
Neoplàsia maligna cervell	IQ	Craniotomia (B)
Neoplàsia maligna coll d'úter	IQ	Histerectomia (E)
Neoplàsia maligna columna vertebral	IQ	Cirurgia de columna (B)
Neoplàsia maligna coroide	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)
Neoplàsia maligna de glàndula adrenal (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies nefrourinàries en el nen (B)

Neoplàsia maligna de llengua	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna de llengua amb plàstia	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia maligna de mama	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Neoplàsia maligna de mama amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia mamària (E)
Neoplàsia maligna de pell	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Neoplàsia maligna de pròstata	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Neoplàsia maligna de pulmó	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Neoplàsia maligna de ronyó	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Neoplàsia maligna de testicle	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Neoplàsia maligna d'estómac	IQ	Gastrectomia (E)	
Neoplàsia maligna d'esòfag	IQ	Cirurgia esofàgica (E)	
Neoplàsia maligna de faringe	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna de fetge	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Neoplàsia maligna de gland penià	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Neoplàsia maligna de glàndula lacrimal	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Neoplàsia maligna de glàndula submaxil·lar	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna de glàndula suprenal	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Neoplàsia maligna de glotis	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna d'hipofaringe	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna de laringe	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna de llengua amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia maligna de lòbul frontal	IQ	Craniotomia (B)	
Neoplàsia maligna de lòbul inferior, bronqui o pulmó	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Neoplàsia maligna de lòbul parietal	IQ	Craniotomia (B)	



Neoplàsia maligna de lòbul temporal	IQ	Craniotomia (B)	
Neoplàsia maligna de mandíbula	IQ	Cirurgia facial (B)	
Neoplàsia maligna de mandíbula amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia facial (B)
Neoplàsia maligna de mediastí	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Neoplàsia maligna orofaríngia	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna orofaríngia amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia maligna d'os de crani / cara amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia maligna d'os de crani i cara	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna d'ossos	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Neoplàsia maligna d'ovari (cirurgia radical)	IQ	Exanteració pèlvica (E)	
Neoplàsia maligna d'ovari amb histerectomia	IQ	Histectomia (E)	
Neoplàsia maligna de parpella	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Neoplàsia maligna de pelvis renal	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Neoplàsia maligna de punta i vora lateral de llengua	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna de punta i vora lateral de llengua amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia maligna del sòl de la boca	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Neoplàsia maligna del sòl de la boca amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Neoplàsia maligna de tim	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Neoplàsia maligna unió rectosigmoidal	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Neoplàsia maligna urèter	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Neoplàsia maligna vesícula biliar	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Neoplàsia maligna vulva	IQ	Vulvectomia radical (E)	
Neoplàsia òssia	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	

Neoplàsia òssia EE	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Neoplàsia ovàrica (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Neoplàsia pulmonar (sospita amb hemoptisi)	Estudi	Estudi d'hemoptisi (E)	
Neoplàsia/tumor pulmonar, bronquial o mediastí.	IQ	Cirurgia toràctica (B)	
Neoplàsies endocrinològiques	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Neuràlgia del trigemin	IQ	Craniotomia (B)	
Neurinoma de l'acústic	IQ	Neurinoma de l'acústic (E)	
Neurinoma de l'acústic (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Neuroblastoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de cresta neural en el nen (B)	
Neuropatia	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Neuropatia amb miopatia	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Neuropaties (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties neuromusculars degeneratives en el nen (B)	
Neurosífilis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC (B)	
Neutropènia febril	Tractament	Neutropènia febril (E)	
Neutropènia febril (pediàtric)	Tractament	PED_Neutropènia febril en el nen (E)	
Nevus (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
NINE (pneumònia intersticial inespecífica) VS sarcoïdosi	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Nòdul pulmonar (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràctica en el nen (B)	
Nòdul tiroïdal	IQ	Tiroidectomia (E)	
Nounat	Tractament	Nadó sa (G)	
Obesitat mòrbida	IQ	Cirurgia bariàtrica (E)	
Obesitat mòrbida	Tractament	Obesitat mòrbida (E)	
Òbit fetal	IQ	Avortament (E)	
Observació del nadó per sospita d'afecció infecciosa (pediàtric)	Estudi	PED_Nadó amb sospita d'infecció (B)	
Obstrucció intestinal incompleta o parcial	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)	
Obstrucció de bypass (perifèric)	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)	
Obstrucció intestinal	IQ	Cirurgia colorectal (E)	



Obstrucció intestinal (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)
Oclusió de còlon	IQ	Cirurgia colorectal (E)
Oclusió de còlon	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)
Oclusió de cordó	IQ	Cirurgia fetal (E)
Oclusió i estenosi artèria carotídia, sense infart cerebral_Endoarteriectomia	IQ	Cirurgia carotídia (E)
Oclusió intestinal	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)
Oclusió intestinal (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)
Oclusió intestinal per brides	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)
Odinofàgia	Estudi	Estudi del tracte digestiu (B)
Oftalmoplègia III PPCC	Tractament	Estudi neurològic (B)
Oligoamni	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)
Oligoanúria en infecció urinària	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)
Oligoartritis en AIJ (pediàtric)	Tractament	PED_Artritis idiopàtica juvenil (B)
Oligodendroglioma	IQ	Craniotomia (B)
Oligodendroglioma	Tractament	Neoplàsies intracranials/intraraquídies (B)
Omfalitis del nadó (pediàtric)	Tractament	PED_Nadó preterme (G)
Orquiectomia	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)
Orquiocèle	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)
Orquioepididimitis bilateral	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria del sistema reproductor masculí (B)
Orquiopèxia	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)
Orquiorràfia	IQ - Menor	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)
Orquitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria del sistema reproductor masculí (B)
Osteïtis	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)
Osteïtis (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació muscular i de l'esquelet (B)
Osteoartritis	Tractament	Patologia articular (B)

Osteoartrosi columna	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Osteoclastoma	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Osteoclastoma	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Osteocondropatia	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Osteocondrosi	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
Osteocondrosi de maluc (malaltia de Perthes) (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Osteogènesi imperfecta	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Osteòlisi periprotèsica	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Osteoma mandibular	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Osteomielitis (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Malalties infeccioses amb afectació muscular i de l'esquelet (B)	
Osteomielitis (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Osteomielitis inespecífica	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Osteoporosi columna	Tractament	Patologia de columna (B)	
Osteosarcoma	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Osteosarcoma (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Osteosarcoma (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies òssies en el nen (B)	
Osteomedionecrosi maxil·lar	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Osteomedionecrosi maxil·lar amb reconstrucció	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)
Otitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica/sinusal (B)	
Otitis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	
Pacient dependent	Tractament	Adult fràgil (G)	
Paladar fes (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes/fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Pancitopènia	Tractament	Neoplàsies hematològiques/Aplàsia medul·lar (B)	



Pancolitis ulcerosa	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Pancolitis (sense afectació aguda)	Estudi	Estudi del tracte digestiu (B)	
Pancreatectomia	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Pancreatectomia corporocaudal	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Pancreatitis aguda	Tractament	Pancreatitis aguda (E)	
Pancreatitis aguda necrohemorràgica	IQ	Cirurgia pancreàtica amb derivació externa (C)	Cirurgia pancreàtica (B)
Pancreatitis crònica reaguditzada	Tractament	Pancreatitis aguda (E)	
Pancreatocistoduodenostomia	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Pancreatocistojejunostomia	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Panhipopituitarisme	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Papil·ledema	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Paraganglioma (cerebral)	IQ	Craniotomia (B)	
Paraganglioma (cerebral)	Tractament	Neoplàsies intracranials/intraraquídies (B)	
Paraganglioma (jugular o carotídi)	IQ	Cirurgia vascular (B)	
Paraganglioma	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Paràlisi III PC	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Paràlisi IV PC	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Parèsia III PC amb midriasi	Tractament	Estudi neurològic (B)	
Parotidectomia	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Parotidectomia (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Parotiditis supurativa	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Parotiditis supurativa	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaringia (B)	
Part vaginal eutòcic o distòcic (múltiple)	IQ	Part vaginal: puerperi (E)	Nadó sa (G)
Part vaginal eutòcic o distòcic (simple)	IQ	Part vaginal: puerperi (E)	Nadó sa (G)
Patologia intersticial pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Patologia muscular i de l'esquelet infectada (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Patrò intersticial pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Peliosi reumàtica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Pèmfig	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)	
Penectomia	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	

Penjall	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Perforació colònica	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Perforació de membrana timpànica	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Perforació esofàgica	IQ	Cirurgia esofàgica (E)	
Perforació gàstrica	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Perforació timpànica (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Perforació vesical	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Pericarditis	Tractament	Malalties del pericardi (B)	
Pericondritis	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Peritonitis (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Peritonitis bacteriana espontània (PBE)	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Peritonitis infecciosa	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Peritonitis per perforació "víscera buida"	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Peritonitis tuberculosa (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Descompensacions ascítiques (E)	
Peu diabètic	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Peu diabètic (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Patologia vascular	
Peu diabètic amb amputació	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cirurgia vascular (B)
Peu diabètic amb amputació + empelt	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cirurgia vascular (B)
Peu diabètic infectat	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Peu equí o var (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Pielolítotomia (per litiasi renal)	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Pielonefritis aguda (pediàtric)	Tractament	PED_Infeccions urinàries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Pielonefritis aguda (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Infeccions del tracte urinari (B)	
Pielonefritis aguda_PNA	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrouinària (B)	
Pielonefritis en dona embarassada	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrouinària (B)	Embarassada hospitalitzada (C)



Pielonefritis obstructiva	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Pieloplàstia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Placenta prèvia	Tractament	Placenta prèvia / Despreniment de placenta Grau I(E)	
Plaquetopènia	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Plasmocitoma	Tractament	Síndromes limfoproliferatives secretores (C)	Neoplàsies (específica: mama, òssies, cap i coll...)
Plàstia vaginal o rectal per incontinència	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
PLT	Tractament	Politraumatismes (E)	
PLT_Politraumatisme, laceració esplènica Grau I-II, Fx clavícula E	Tractament	Politraumatismes (E)	
Pneumatosi (pediàtric)	Tractament	PED_Pneumatosi intestinal en el nen (E)	
Pneumonectomia	IQ	Pneumonectomia (E)	
Pneumonectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràcica en el nen (B)	
Pneumònia	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Pneumònia (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Infeccions del tracte respiratori (B)	
Pneumònia (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Pneumònia en MPOC (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Infeccions del tracte respiratori (B)	
Pneumònia intersticial descamativa	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumònia intersticial idiopàtica	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumònia intersticial idiopàtica o inespecífica	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumònia intersticial limfocítica	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumònia pneumocòccica (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Infeccions del tracte respiratori (B)	
Pneumònia organitzada criptogènica	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumònia pneumocòccica	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Pneumonitis obstructiva	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	

Pneumonitis per toxicitat farmacològica	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumonitis ràdica	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Pneumotòrax	Tractament	Pneumotòrax (E)	
Pneumotòrax (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia toràcica no quirúrgica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Pneumotòrax espontani (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia toràcica no quirúrgica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Pneumotòrax traumàtic	Tractament	Pneumotòrax (E)	
Pneumotòrax traumàtic (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia toràcica no quirúrgica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Poliarteritis nodosa	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Poliartritis	Tractament	Patologia articular (B)	
Poliartritis AIJ (pediàtric)	Tractament	PED_Artritis idiopàtica juvenil (B)	
Policitèmia vera	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	
Polidactília (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Polidípsia primària (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Polifracturats	IQ	Politraumatismes (E)	
Polihidramni	Estudi	Estudi de patologia fetal (B)	
Polimiàlgia reumàtica	Tractament	Patologia articular (B)	
Polimiositis	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Pòlip cavitat nasal	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Pòlip uterí	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Poliposi colònica familiar	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Pòlips de corda vocal	IQ	Cures postquirúrgiques/intervencionis me nasofaringi (B)	
Pòlips sinusals	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Poliquistosi (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència renal en el nen (E)	
Poliquistosi hepatorenal	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Poliquistosi hepatorenal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Poliquistosi renal (avançada)	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Politraumatisme	IQ	Politraumatismes (E)	
Politraumatisme	Tractament	Politraumatismes (fase aguda) (E)	



Politraumatisme (pediàtric)	IQ	PED_Politraumatismes (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Poliúria (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Possible infecció en el nadó	Estudi	PED_Nadó amb sospita d'infecció (B)	
Pustulosi estafilocòccica (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)	
Preeclàmpsia (lleu o greu)	Tractament	Preeclàmpsia (E)	
Prematur amb baix pes (pediàtric)	Tractament	PED_Nadó preterme (G)	
Procés neurodegeneratiu en fase diagnòstica (pediàtric)	Estudi	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Processos neuromusculars degeneratius	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)	
Proctitis ulcerosa	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Proctosigmoiditis ulcerosa	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Prognatisme	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Prolapse de volta vaginal	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Prolapse genital	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Prolapse rectal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Prolapse rectal	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Prolapse uterovaginal complet	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Prolapse vaginal	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Prostatectomia radical	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Proteïnosi alveolar pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Proteïnúria de Bences-Jones	Tractament	Insuficiència renal (E)	
Pròtesi articular infectada (genoll, maluc...)	Tractament	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Pròtesi de maluc	IQ	Pròtesi de maluc (C)	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Pròtesi de maluc (cures HAD)	Continuïtat	HAD_Pròtesi de maluc (C)	HAD_Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)
Pròtesi total de genoll (PTG)	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	

Pseudoartrosi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Pseudooclusió intestinal	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)	
Pseudoquist pancreàtic	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Pseudoquist pancreàtic	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Pseudoquist pancreàtic infectat	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (B)	
Pseudoxantoma elàstic	Tractament	Hemorràgia subaracnoïdal (E)	
PTI (púrpura trombocitopènica idiopàtica) (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties hemorràgiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Ptosi de parpella	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Púrpura al·lèrgica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Púrpura anafilactoide	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Púrpura de Schonleïn-Henoch	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Púrpura idiopàtica no trombocitopènica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Púrpura infecciosa	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Púrpura reumàtica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Púrpura senil	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Púrpura simple	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Púrpura trombocitopènica idiopàtica	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Púrpura trombocitopènica trombòtica	Tractament	Púrpura per alteració de l'endoteli vascular (E)	
Púrpura trombopàtica	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Púrpura trombopàtica en el nen	Tractament	PED_Malalties hemorràgiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Púrpura trombopènica en dona embarassada	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	Embarassada hospitalitzada (C)
Púrpura vascular	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Púrpures trombopèniques PTI (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties hemorràgiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Quadre confusional agut	Estudi	Estudi de síndrome confusional aguda (B)	
Quadre confusional agut de probable origen infecciós	Estudi	Estudi de síndrome confusional aguda (B)	
Quadre confusional agut de probable origen oncològic	Estudi	Estudi de síndrome confusional aguda (B)	
Quadre confusional agut d'origen inespecífic	Estudi	Estudi de síndrome confusional aguda (B)	



Quadres simptomàtics neurològics inespecífics	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Quelorràfia (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes/fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Queloplàstia (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes/fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Queratitis	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Quilotòrax	Tractament	Quilotòrax (E)	
Quilotòrax (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia toràcica no quirúrgica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Quimioembolització hepàtica	Tractament	Embolització/quimioembolització_Curta estada (E)	
Quimioteràpia	Tractament	Quimioteràpia (B)	
Quist cerebral (aracnoïdal, porencefàlic, pseudoporencefàlic)	IQ	Craniotomia (B)	
Quist dermoide (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quist glàndula de Bartholi	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Quist hepàtic	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Quist hidatídic	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Quist mamari	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Quist maxil·lar	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Quist maxil·lar (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quist odontogènic	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Quist odontogènic (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quist ossi	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Quist ovàric	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Quist ovàric	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Quist pilonidal	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Quist pilonidal (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quist sacre (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quist sebaci (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quist tirogloss (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Quistoperiquistectomia	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Rabdomiosarcoma amb afectació urogenital (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de teixits tous amb afectació urogenital en el nen (E)	

Rabdomiosarcoma amb afectació muscular i de l'esquelet (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de teixits tous amb afectació muscular i esquelètica en el nen (E)	
Rabdomiosarcoma amb afectació parameningia (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de teixits tous parameningis en el nen (E)	
Radiocirurgia	Tractament	Radiocirurgia (B)	
Raspat uterí	IQ	Avortament (E)	
Raynaud, SIC IV	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Recanvi catèter doble J	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Recanvi valvular (vàlvula de derivació LCR)	IQ	Hidrocefàlia crònica de l'adult (E)	
Recanvi valvular cardíac	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Receptor trasplantament hepàtic	IQ	Trasplantament hepàtic (E)	
Reconstrucció ferida o lesió (penjall, empelt...)	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Reconstrucció mamària	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Reconstrucció d'orella (pediàtric)	IQ	PED_Microtomia (E)	
Rectocele	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Rectorràgia	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Reflux esofàgic (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Reflux esofàgic. Reflux gastroesofàgic nadó (pediàtric)	Tractament	PED_Nadó a terme de baix pes (B)	
Reflux gastroesofàgic (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Reflux vesicoureteral (Grau I-II) (pediàtric)	Tractament	PED_Infeccions urinàries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Reflux vesicoureteral (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Reflux vesicoureteral amb nefropatia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Reflux vesicoureteral grau III (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Resecció anterior de budell gros	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Resecció anterior alta/baixa amb anastomosi TT mecànica	IQ	Cirurgia colorectal (E)	
Resecció atípica de nòduls pulmonars	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Resecció colònica	IQ	Cirurgia colorectal (E)	



Resecció colònica (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Resecció de nòduls pulmonars	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Resecció pulmonar (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràcica en el nen (B)	
Resecció transuretral (RTU)	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Retard de creixement (risc de compromís fetal)	Tractament	Retard del creixement intrauterí (E)	
Retenció d'orina_RAO	Tractament	Estudi urològic (B)	
Reticulosarcoma ossi	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Reticulosarcoma ossi	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Retinoblastoma (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Retinopatia diabètica proliferativa	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Retirada filtre cava	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Retirada sensor de pressió intracranial (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada	
Rinoseptoplàstia	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Rinoseptoplàstia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Ronyó poliúctic (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)	
Rotavirus (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Ruptura de membranes (embarassada a terme)	Tractament	Part vaginal: puerperi (E)	
Ruptura esplènica	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Ruptura dels músculs rotatoris	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Ruptura prematura de membranes-RPM (sense treball de part)	Tractament	Ruptura prematura de membranes (E)	
Ruptura tendó d'Aquil·les	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Salpingitis	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Salpingitis (aguda, unilateral/bilateral)	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Sarcoïdosi	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	

Sarcoïdosi pulmonar	Tractament	Malaltia pulmonar difusa (B)	
Sarcoma cervical	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)	
Sarcoma cutani	Tractament	Neoplàsies cutànies (B)	
Sarcoma d'Ewing (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Sarcoma d'Ewing (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies òssies en el nen (B)	
Sarcoma d'Ewing extraossi (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies òssies en el nen (B)	
Sarcoma de Kaposi	Tractament	Neoplàsies cutànies (B)	
Sarcoma d'Ewing	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Sarcoma d'Ewing	IQ	Amputació d'extremitat (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Sarcoma ossi	Tractament	Neoplàsies òssies i de teixits tous (B)	
Sarcoma osteogènic (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies òssies en el nen (B)	
SCASEST	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
SCASEST anterior	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
SCASEST inferior	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
SCASEST Killip I	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Síndrome febril + litiasi renal	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefroureteral (B)	
Segmentectomia hepàtica	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Segmentectomia pulmonar	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Sèpsia d'origen desconegut	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Sèpsia d'origen urinari	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Septoplàstia	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Septoplàstia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Seqüeles cremades	IQ	Cremat: cures postquirúrgiques (E)	
Seqüeles de cardiopaties intervingudes (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties cardíaques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Seroma de tensió	Tractament	Complicacions no infeccioses de ferides (B)	
Seroma postoperatori infectat	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Shigel·la flexneri (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)



Shunt neuroamniòtic fetal col·locació	IQ	Cirurgia fetal (E)
Sialoadenitis, parotiditis	IQ	Cirurgia bucal (B)
Sialolitiasi	IQ	Cirurgia bucal (B)
SIC IV	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)
SIC IV (ingrés a hospitalització a domicili)	Continuïtat	HAD_Patologia vascular
Sífilis	Tractament	Malaltia de transmissió sexual (B)
Sífilis en dona embarassada	Tractament	Estudi de patologia fetal (B)
Simpatectomia (hiperhidrosi)	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Simpaticolisi toràcica superior bilateral endoscòpica	IQ	Cirurgia toràcica (B)
Síncope	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Sindactília (pediàtric)	IQ	PED_Postoperatori: curta estada
Síndrome antifosfolípídica	Tractament	Malalties autoimmunes (B)
Síndrome betatalassèmica HbS (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia drepanocítica en el nen (C) PED_Bàsic de l'edat (G)
Síndrome betatalassèmica Hbs	Tractament	Malaltia drepanocítica (E)
Síndrome bradicàrdia-taquicàrdia	IQ	Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (E)
Síndrome bradicàrdia-taquicàrdia	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)
Síndrome de BUDD-CHIARI	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)
Síndrome canal carpià	IQ	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)
Síndrome cerebelosa_VIH	Tractament	Estudi neurològic (B)
Síndrome confusional	Tractament	Estudi de síndrome confusional aguda (B)
Síndrome coronària aguda (SCA)	Tractament	Cardiopatía isquèmica (B)
Síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST (SCASEST)	Tractament	Cardiopatía isquèmica (B)
Síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST (SCASEST) anterior	Tractament	Cardiopatía isquèmica (B)
Síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST (SCASEST) inferior	Tractament	Cardiopatía isquèmica (B)
Síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST (SCASEST) Killip I	Tractament	Cardiopatía isquèmica (B)

Síndrome d'abstinència alcohòlica	Tractament	Síndrome d'abstinència alcohòlica (E)	
Síndrome d'abstinència neonatal (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome d'abstinència en el nadó (E)	
Síndrome d'Alport (pediàtric)	Tractament	PED_Insuficiència renal en el nen (E)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Síndrome de Behcet (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril recurrent en el nen (B)	
Síndrome de budell curt	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	
Síndrome de budell curt (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia inflamatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Síndrome de budell irritable	Tractament	Trastorns de la motilitat digestiva (B)	
Síndrome de compressió medul·lar	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Síndrome de compressió medul·lar	Tractament	Compressió medul·lar maligna (E)	
Síndrome de compressió medul·lar (cervical)	Tractament	Compressió medul·lar maligna (E)	
Síndrome de compressió medul·lar (cervical)	IQ	Cirurgia de columna cervical (C)	Cirurgia de columna (B)
Síndrome de Conn	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Síndrome de Cushing	Tractament	Patologia endocrinològica (B)	
Síndrome de Cushing	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Síndrome de Duchenne	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)	
Síndrome de Dumping	Tractament	Trastorns de la motilitat digestiva (B)	
Síndrome de febre periòdica, aftes, faringitis i adenitis (PFAPA) (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril recurrent en el nen (B)	
Síndrome de Guillain-Barré	Tractament	Malaltia neuromuscular crònica (B)	
Síndrome de Guillain-Barré (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties neuromusculars degeneratives en el nen (B)	
Síndrome de Hellp	Tractament	Preeclàmpsia (E)	
Síndrome de deteriorament	Tractament	Adult fràgil (G)	
Síndrome de Lemierre	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Síndrome de l'escaldada estafilocòccica (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)	
Síndrome de Lyell	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)	
Síndrome de malabsorció	Tractament	Malalties intestinals cròniques (B)	



Síndrome de malabsorció (pediàtric)	Tractament	PED_Malaltia inflamatòria intestinal crònica en el nen (B)	
Síndrome de Mallory-Weiss	Tractament	Hemorràgia digestiva_Fase estable (E)	
Síndrome d'Omenn (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties eritrodèrmiques en el nen (B)	
Síndrome de Raynaud	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Síndrome de Rendu Osler	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Síndrome de Sjögren	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Síndrome de Stevens-Johnson	Tractament	Malalties eritrodèrmiques (B)	
Síndrome depressiva	Tractament	Conducta depressiva (B)	
Síndrome d'isquèmia aguda perifèrica	IQ	Cirurgia de revascularització perifèrica (E)	
Síndrome d'isquèmia crònica	Tractament	Patologia vascular (B)	
Síndrome febril	Estudi / tractament	Estudi sindròmic (B)	
Síndrome febril (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Síndrome hemolítica i urèmica (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome hemolítica urèmica en el nen (E)	
Síndrome hemolítica i urèmica	Tractament	Púrpura per alteració de l'endoteli vascular (E)	
Síndrome hiperglucèmica (pediàtric)	Tractament	PED_Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Síndrome isquèmia aguda (SIA)_Embolectomia	IQ	Cirurgia vascular (B)	
Síndrome motora	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Síndrome nefrítica (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefrítica en el nen (E)	
Síndrome nefròtica (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefròtica en el nen (E)	
Síndrome nefròtica congènita (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome nefròtica en el nen (E)	
Síndrome neurolèptica maligna	Tractament	Síndrome de rigidesa muscular crítica (B)	
Síndrome parkinsoniana	Tractament	Malalties neurodegeneratives amb trastorns del moviment (B)	
Síndrome psicòtica	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Síndrome sensitiva i motora	Estudi	Estudi neurològic (B)	
Síndrome serotoninèrgica	Tractament	Síndrome de rigidesa muscular crítica (B)	
Síndrome tòxica	Estudi / tractament	Estudi sindròmic (B)	

Síndrome Wolff-Parkinson-White	Estudi	Estudi electrofisiològic (E)	
Síndrome Wolff-Parkinson-White	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Síndromes febrils periòdiques sense alteracions genètiques conegudes (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome febril recurrent en el nen (B)	
Sinovitis (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Sinovitis vil·lonodular en turmell i peu	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Sinovitis vil·lonodular (turmeu, cama...)	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Sinusitis crònica inespecífica	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Sinusitis crònica maxil·lar	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Sinusitis crònica maxil·lar	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica/sinusal (B)	
Sinusitis crònica-pansinusitis crònica	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Siringomièlia	IQ	Malformacions de Chiari (C)	Craniotomia (B)
Siringomièlia (pediàtric)	IQ	PED_Craniotomia (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Sobredosificació involuntària d'opiacis	Tractament	Intoxicació per opiacis (E)	
Sobreinfecció bronquiectàsies	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Sobreinfecció pròtesi mamària	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Sobreinfecció respiratòria + broncospasme	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Sobreinfecció respiratòria	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Sospita d'angina	Tractament	Cardiopatia isquèmica (B)	
Sospita de neoplàsia respiratòria	Tractament	Estudi sindròmic (B)	
Sospita recidiva Ca. endometri	Tractament	Patologia ginecològica (B)	
Sospita recidiva neoplàsia d'endometri	Estudi	Patologia ginecològica (B)	
Status comicial	Estudi / Tractament	Epilèpsia (E)	
Submaxil·lectomia	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Submaxil·litis litiàsica	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Suboclusió intestinal	Tractament	Oclusió intestinal no quirúrgica (E)	
Suprarenalectomia	IQ	Suprarenalectomia (E)	
Suprarenalectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	



Talassèmia	Tractament	Anèmies (E)	
Talcatge pleural/pleurodesi	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Talla vesical hipogàstrica	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Tancament colostomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Tancament de traqueotomia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Tancament ileostomia	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Tancament traqueostomia	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Taquiarítmia	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
Taquicàrdia paroxismal supraventricular	Intervencionisme	Estudi electrofisiològic (E)	
Taquicàrdia paroxismal supraventricular (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties cardíques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Taquicàrdia paroxística supraventricular (inestable)	Tractament	Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (B)	
TBC òssia / articular	Tractament	Malaltia infecciosa per micobacteris (E)	
TBC pulmonar (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
TCE + Fx occipital	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic Greu (E)	
TCE + hematoma epidural	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic Greu (E)	
TCE + HSA posttraumàtica	Tractament	Hemorràgia subaracnoïdal (E)	
TCE Glasgow > 8	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic / Hematoma subdural (E)	
TCE Greu	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic Greu (E)	
TCE lleu/moderat (pediàtric)	Tractament	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Tenosinovitis de la mà	Tractament	Patologia muscular i de l'esquelet (B)	
TEP	Tractament	Tromboembolisme pulmonar (E)	
TEP + infart pulmonar	Tractament	Tromboembolisme pulmonar (E)	
Testicle retràctil	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Tetralogia de Fallot (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Tiflitis secundària a QMT/RTP	Tractament	Mucositis tòxica (E)	
Timectomia	IQ	Cirurgia toràcica (B)	

Timpanoplàstia	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Timpanoplàstia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia ORL (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Tiroidectomia (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Torascòpia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràcica en el nen (B)	
Torascòpia / toracotomia	IQ	Cirurgia toràcica (B)	
Toracotomia (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia toràcica en el nen (B)	
Torsió ovàrica (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Torsió testicular	IQ	Cirurgia d'òrgans genitals masculins (B)	
Torsió testicular (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Torsió ovàrica	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Tosferina (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
TOT (banda transobturatriu-transuretral)	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Toxèmia i hipertensió en l'embaràs	Tractament	Preeclàmpsia (E)	
Toxicosi capil·lar i hemorràgica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Toxoplasmosi cerebral	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació de l'SNC (B)	
Tractament de quimioteràpia (pediàtric)	Tractament	PED_Quimioteràpia en el nen (B)	
Transfusió fetofetal (TFF)	IQ	Cirurgia fetal (E)	
Transplantament de còrnia	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Transport ossi	IQ	Patologia sèptica traumatològica (B)	
Transport ossi (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Transport ossi (pediàtric)	IQ	PED_Patologia sèptica traumatològica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Transposició corregida de grans vasos (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Traqueïtis (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	
Traqueobronquitis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (B)	
Traqueostomia (per procés oncològic)	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	



Trasplantament cardíac (pediàtric)	IQ	PED_Trasplantament cardíac (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Trasplantament cardíac	IQ	Trasplantament cardíac (E)	
Trasplantament hepàtic	IQ	Trasplantament hepàtic (E)	
Trasplantament hepàtic (pediàtric)	IQ	PED_Trasplantament hepàtic (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Trasplantament intestinal	IQ	Trasplantament intestinal (E)	
Trasplantament pulmonar	IQ	Trasplantament pulmonar (E)	
Trasplantament pulmonar (pediàtric)	IQ	PED_Trasplantament pulmonar (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Trasplantament renal	IQ	Trasplantament renal (E)	
Trasplantament renal (pediàtric)	IQ	PED_Trasplantament renal en el nen (E)	
Trastorn alimentari_Anorèxia	Tractament	Trastorns conducta alimentària (E)	
Trastorn antisocial de la personalitat	Tractament	Trastorn antisocial de la personalitat (E)	
Trastorn bipolar fase maníaca	Tractament	Conducta maníaca (B)	
Trastorn de coagulació hemofília Malaltia de Von Willebrand (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties hemorràgiques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Trastorn delirant	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Trastorn depressiu	Tractament	Conducta depressiva (B)	
Trastorn esquizofrènic afectiu	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Trastorn obsessiu i compulsiu (TOC)	Tractament	Trastorn obsessiu i compulsiu (E)	
Trastorn obsessiu i compulsiu	IQ	Craniotomia (B)	
Trastorn psicòtic	Tractament	Conducta psicòtica (B)	
Trastorns bosses sinovials i tendons	IQ	Cirurgia traumatològica i ortopèdica (B)	
Trastorns conjuntivals	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Trastorns de regulació de temperatura del nadó (pediàtric)	Tractament	PED_Nadó amb sospita d'infecció (B)	
Trastorns del nervi espinal	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Trastorns discs intervertebrals	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Traumatisme/ferida ocular (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia oftàlmica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Traumatisme abdominal tancat	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Traumatisme anal	IQ	Cirurgia proctològica (B)	
Traumatisme cardíac	Tractament	Traumatismes toràcics (E)	
Traumatisme cranioencefàlic (TCE-Glasgow < 8)	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic greu (E)	

Traumatisme cranioencefàlic (TCE-Glasgow > 8)	Estudi	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Traumatisme cranioencefàlic greu	Tractament	Traumatisme cranioencefàlic greu (E)	
Traumatisme cranioencefàlic lleu (TCE lleu)	Estudi	Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (E)	
Traumatisme hepàtic	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Traumatisme hepàtic	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Traumatisme toràcic tancat	Tractament	Traumatismes toràcics (E)	
Traumatisme toràcic tancat (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia toràcica no quirúrgica en el nen (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Traumatisme/contusió renal	Tractament	Traumatismes abdominals tancats (B)	
Traumatisme/ferida ocular	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Traumatisme/ferida ocular	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Traumatismes cranioencefàlics lleus (pediàtric)	Tractament	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Traumatismes cranioencefàlics moderats (pediàtric)	Tractament	PED_Estudi neurològic en el nen (B)	
Traumatismes i lesions per impactes d'alta energia	Tractament	Politraumatismes (E)	
Traumatismes múltiples (pediàtric)	Tractament	PED_Politraumatismes (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Traumatismes oculars (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia oftàlmica (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Triquiasis amb entropi o sense entropi	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Trombectomia	IQ	Cirurgia vascular (B)	
Trombectomia	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)	
Tromboangiïtis obliterant	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Trombastènia de Glanzmann	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Trombocitèmia essencial (ET o TE)	Tractament	Síndromes mieloproliferatives cròniques (E)	
Trombocitopènia	Tractament	Malalties hemorràgiques (B)	
Tromboembolisme múltiple	Tractament	Tromboembolisme pulmonar (E)	Ictus (E)
Tromboembolisme pulmonar (TEP)	Tractament	Tromboembolisme pulmonar (E)	
Tromboflebitis	Tractament	Trombosi venosa profunda (E)	
Tromboflebitis del si (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties infeccioses/inflamatòries ORL en el nen (B)	



Trombòlisi	Intervencionisme	Intervencionisme endovascular (B)
Trombosi de les vàlvules cardíques	Tractament	Malalties valvulars cardíques (B)
Trombosi venosa profunda (TVP)	Tractament	Trombosi venosa profunda (E)
Tuberculosi miliar	Tractament	Malaltia infecciosa per micobacteris (E)
Tuberculosi no pulmonar (difusa/miliar/altres)	Tractament	Malaltia infecciosa per micobacteris (E)
Tuberculosi pulmonar (TBC)	Tractament	Malaltia infecciosa per micobacteris (E)
Tubulopaties (pediàtric)	Tractament	PED_Síndrome poliúrica en el nen (B)
Tumorectomia de mama amb buidament axil·lar	IQ	Cirurgia mamària (E)
Tumorectomia de mama amb gangli sentinella	IQ	Cirurgia mamària (E)
Tumor cerebel·lós	IQ	Craniotomia (B)
Tumor cerebel·lós	Tractament	Neoplàsies intracranials / intraraquídies (B)
Tumor cerebral	IQ	Craniotomia (B)
Tumor cerebral	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)
Tumor cranial (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia transesfenoïdal (C) PED_Bàsic de l'edat (G)
Tumor de bulb	IQ	Craniotomia (B)
Tumor de bulb	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)
Tumor de cèl·lules epitelials (ovari)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Tumor de cèl·lules estromàtiques (ovari)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Tumor de cèl·lules germinals (ovari)	Tractament	Neoplàsies del sistema reproductor femení (B)
Tumor de columna cervical	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)
Tumor de columna cervical	IQ	Cirurgia de columna cervical (C) Cirurgia de columna (B)
Tumor de fossa posterior	IQ	Craniotomia (B)
Tumor de fossa posterior	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)
Tumor de IV ventricle	IQ	Craniotomia (B)
Tumor de IV ventricle	Tractament	Neoplàsies intracranials/ intraraquídies (B)

Tumor de Klatskin	IQ	Cirurgia hepatobiliar (B)	
Tumor de Klatskin	Tractament	Patologia hepàtica i biliopancreàtica (B)	
Tumor de la glàndula adrenal	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Tumor de la glàndula paratiroides	Tractament	Bàsic patologia oncològica (B)	
Tumor de Wilms (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia urològica en el nen (B)	
Tumor de Wilms (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies nefrounàries en el nen (B)	
Tumor d'orella	IQ	Cirurgia d'orella (B)	
Tumor hipofític	IQ	Cirurgia transesfenoidal (E)	
Tumor medul·lar no quirúrgic	Tractament	Patologia de columna (B)	
Tumor medul·lar no quirúrgic (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia de columna (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Tumor paròtida	IQ	Cirurgia oncològica de cap i coll (B)	
Tumor pituïtari	IQ	Craniotomia (B)	
Tumor pituïtari	Tractament	Neoplàsies intracranials/intraraquídies (B)	
Tumor vertebral no quirúrgic	Tractament	Patologia de columna (B)	
Tumor vertebral no quirúrgic (pediàtric)	Tractament	PED_Patologia de columna (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Tumor vesical_RTU	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Tumorectomia de mama	IQ	Cirurgia mamària (E)	
Tumors de cèl·lules germinals extragonadals (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Tumors de columna vertebral	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Tumors de columna vertebral	Tractament	Neoplàsies intracranials/intraraquídies (B)	
Tumors de columna vertebral (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia de columna en el nen (B)	
Tumors de fosses nasals (amb extirpació de ganglis o sense)	IQ	Cirurgia nasal i nasosinusal (B)	
Tumors de la cresta neural extracranials (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies de cresta neural en el nen (B)	
Tumors de plexos coroïdals (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Tumors de plexos coroïdals (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Tumors gonadals de cèl·lules germinals (TCG) (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Tumors intracranials (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	



Tumors neuroectodèrmics primitius (PNET) (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Tumors que afecten el canal medul·lar (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies intracranials i intraraquídies en el nen (B)	
Tumors rabdoides (pediàtric)	IQ	PED_Cures postquirúrgiques generals en el nen (B)	
Tumors renals (pediàtric)	Tractament	PED_Neoplàsies nefrourinàries en el nen (B)	
TVT (tensió-free vaginal tape)	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Úlcera crònica	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Úlcera crònica	IQ	Cirurgia reconstructiva (C)	Cures postquirúrgiques generals (B)
Úlcera isquèmica	Tractament	Malaltia isquèmica perifèrica (B)	
Úlcera isquèmica infectada	Tractament	Infecció de ferides o lesions (B)	
Úlcera mixta MID	Tractament	Patologia vascular (B)	
Úlcera penetrant aòrtica	Tractament	Síndrome aòrtica aguda (B)	
Últims dies (pediàtric)	Tractament	PED_Situació d'últims dies en el nen (G)	
Uranorràfia (pediàtric)	IQ	PED_Paladar fes/fissura palatina (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Uretritis	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (B)	
Uretrocolposuspenió	IQ	Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (E)	
Uretroplàstia	IQ	Cirurgia urològica (B)	
Uveïtis posterior	Tractament	Patologia oftàlmica (B)	
Vaginitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Valvulopatia aòrtica	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Valvulopatia mitral	IQ	Cirurgia cardíaca (B)	
Valvulopatia mitral i aòrtica múltiple. Estenosi-insuficiència mitral (pediàtric)	IQ	PED_Cirurgia cardíaca (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Valvuloplàstia fetal	IQ	Cirurgia fetal (E)	
Varicel·la	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Varicocele	IQ	Cures postquirúrgiques generals (B)	
Varicolectomia inguinal	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	
Varius escrotals (varicocele)	IQ - Menor	Cures postquirúrgiques_Curta estada (B)	

Vasculitis	Tractament	Malalties autoimmunes (B)	
Vasculitis al·lèrgica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Vasculitis anafilàctica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Vasculitis leucocitoclàstica	Tractament	Púrpura de Schönlein-Henoch (E)	
Vermilionectomia llavi inferior	IQ	Cirurgia bucal (B)	
Vertebroplàstia instrumentada	IQ	Cirurgia de columna (B)	
Vertebroplàstia percutània	IQ	Vertebroplàsties percutànies (E)	
Vessament pericàrdic	Tractament	Malalties del pericardi (B)	
Vessament pleural	Tractament	Patologia toràcica no quirúrgica (B)	
Vessament pleural + insuficiència respiratòria	Tractament	Patologia toràcica no quirúrgica (B)	
Vessament pleural complicat	Tractament	Patologia toràcica no quirúrgica (B)	
VIH + síndrome tòxica	Tractament	Estudi sindròmic (B)	
VIH + sífilis	Tractament	Malaltia de transmissió sexual (B)	
VIH + vessament	Tractament	Patologia toràcica no quirúrgica (B)	
Virus respiratori sincicial (VRS) (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties respiratòries pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Vitrectomia	IQ	Cirurgia oftàlmica (B)	
Vòmits associats a la QMT/RTP/altres	Tractament	Hiperèmesi tòxica (E)	
Vòmits persistents (pediàtric)	Tractament	PED_Malalties digestives pediàtriques (C)	PED_Bàsic de l'edat (G)
Vulvectomy	IQ	Vulvectomy radical (E)	
Vulvectomy radical	IQ	Vulvectomy radical (E)	
Vulvitis	Tractament	Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (B)	
Whipple	IQ	Cirurgia pancreàtica (B)	
Xoc sèptic	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Xoc sèptic (posterior llarga estada UCI)	Continuïtat postUCI	Complicacions postcrítiques (B)	
Xoc sèptic per fascitis necròtica	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	
Xoc sèptic per gangrena de Fournier	Tractament	Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (B)	

ANNEX 1

Assessorament i col·laboració

Els professionals, infermers i metges, que es llisten a continuació, han col·laborat voluntàriament com a assessors o consultors experts en el procés de construcció o revisió d'un o més plans de cures estandarditzats del Programa Ares d'harmonització d'estàndards de cures dels hospitals de l'Institut Català de la Salut.

Les seves aportacions o consideracions han contribuït a millorar el contingut dels plans estandarditzats i també a facilitar el procés d'harmonització.

A efectes pràctics, els seus noms s'identifiquen llistats per ordre alfabètic. Aquest ordre no és indicador d'intensitat o d'importància de la seva contribució. Totes i cadascuna d'aquestes col·laboracions han enriquit aquest projecte.

Aboal Vinyas, Jaime

Abril Sales, Núria

Abril Chavarri, Eva

Acebes Martín, Juan José

Aceituno López, María Ángeles

Aguilar Bertrán, Montserrat

Aguinaco Culebras, Reyes

Aguirre Canyadell, Màrius

Agustí Arranz, Isabel

Agustín Agustín, José Manuel

Aladren Márquez, Sílvia

Alba Domínguez, Juan Francisco

Alba Navarro, Eva María

Albiña Bastida, Ana María

Albisu Aparicio, María de los Ángeles

Alcántara Romanillos, Teresa

Alcaraz Ruiz, Anna Elena

Alegre Torres, Pilar

Alfaro Mondez, Montserrat

Algans Colls, Lluïsa

Aliet Farrús, Esther

Allué Costa, Montserrat

Alonso Fernández, Sergio

Alonso Poncelas, Inés

Alonso Riera, Ada

Alos Pozo, María Josefa

Altés Molina, Marta

Aluja Vallverdú, Montse

Aluja Vallverdú, Pilar

Álvarez Alarcón, Núria

Álvarez Lorenzo, Consuelo

Álvarez Estaun, Pilar

Amat Huerta, María Adela

Ametller Ciurana, Dolors

Andrés Martínez, Isabel

Andrés Melón, Begoña

Andreu Miró, María José

Anento Nolla, Sandra

Anguera Pedrola, Maria de la Cinta

Angulo Casado, Carmen

Antolínez Planas, Lúdia

Aragón Fernández, Lourdes María

Aragonés Mestre, Montserrat

Arasa Alegre, Francesc



Arasanz Broto, Josefina
 Araya Pérez, Erika
 Arellano Fornés, María
 Ares López, Iria
 Argelés Borrisher, Enriqueta
 Arias Rodríguez, María del Carmen
 Ariño Cedó, Francisca
 Armengol Sánchez, María Soledad
 Arnal Guimerà, Cristina
 Arnau Vives, María José
 Arrayas Reixach, Núria
 Artacho Trujillo, María del Carmen
 Asensio Flores, Susana
 Asensio Llorente, Marino
 Auger Alberti, Ester
 Avilés Jurado, Francisco Javier
 Aznar Brull, Cinta
 Bacaicoa Parrado, Patricia
 Balañà Prim, Elena
 Balletbó Gómez, Montserrat
 Balsells Valls, Joaquim
 Bamala Ugota, María del Pilar
 Baños Sánchez, María José
 Bañuls Pardina, Marisa
 Baque Marine, Ángela
 Barallat Gimeno, Eva
 Barba Flores, María de los Ángeles
 Barberán Alcaraz, Carina
 Barberán Camal, Eva
 Barreiro Casas, Digna
 Barrena Sarobe de Climent, Ana
 Barrenetxea Lekue, Cristina
 Barroso Castaño, Patricia
 Bassaganyas Vilarrasa, Joan
 Bastida Vilà, Maria del Pilar
 Bazo Hernández, Leticia

Belmonte Palomar, María de las Mercedes
 Benages Navarro, Lúdia
 Benedicto Galiana, Mireia
 Benito Díaz, Núria
 Benito Moreno, María Dolores
 Benito Rodríguez, Beatriz
 Berenguer Poblet, Marta
 Berlinches Casanova, Laura
 Berrio Galán, Gloria
 Bertomeu Bo, Teresa
 Besalú Morancho, Anna
 Blanco Merino, Isabel
 Blanco Álvarez, Ana María
 Blanco Aguilar, M. Carmen
 Blázquez Rodríguez, María del Mar
 Boldú Ferrandis, Teresa
 Bonells Xuclà, Maria
 Bonet Huerta, Carmen Rosa
 Bonfill Estellé, Maite
 Borafull López, Cristina
 Borja García, Maribel
 Borràs Insa, Immaculada
 Borrueu Lara, Yolanda
 Borrueu Llovera, Ana
 Bosch Rovira, Inma
 Bosch Grau, Mercè
 Bou Ferreras, Rosa Maria
 Boxo Degollada, Isabel
 Broto Manges, Jesús
 Brull Gisbert, Lluïsa
 Brull Gisbert, Tània
 Buendía Castrillejo, Isabel
 Cabas Cuevas, María Teresa
 Cabero De Arriba, Miriam
 Calero Valero, María José
 Calero Vizueté, Francisca



Callés González, Anna
 Callís Augé, Carme
 Calvo Álvarez, Montserrat
 Calvo Sánchez, María Dolores
 Cambero Vega, María del Carmen
 Cambra Martí, Maria Rosa
 Campa Pulido, Isabel
 Campamà Rubio, Marta
 Camps Cuenca, Teresa
 Canadell Vilarrasa, Lúdia
 Canela Canela, Isabel
 Cano Mestres, Núria
 Cano Rasclosa, Ana
 Cano Granda, Paola
 Cantalapiedra Caicedo, Adelina
 Cantero Fernández, Isabel
 Canut Diu, Ventura
 Cañada Sabadell, Miriam
 Cañas Díaz, María Begoña
 Cañas Iriarte, Isabel
 Cañellas Reverté, Natividad
 Cañete Cavanillas, Cristóbal
 Capell Calzada, Anna Maria
 Caragol Urgellés, Verónica Maria
 Carballal Valiño, María Jesús
 Carrasco Garí, Susana
 Carrasco Rupérez, Pilar
 Carreras Jordano, Mercedes
 Carretero Canadilla, Bernardeta
 Carrión Palazón, Montserrat
 Carrión García, María
 Casajús Tormo, Maria Teresa
 Casanova Tardío, Maria Montserrat
 Casanova Angulo, María Purificación
 Casanovas Cuéllar, Cristina
 Casellas Font, Lúdia

Casellas Caro, Manuel
 Cases Rodríguez, Lourdes
 Casiñe Lax, Esther
 Castañ Castillo, María José
 Castañeda Fernández, Gemma
 Castell Sánchez, Dolors
 Castellví Martí, Francesc
 Castillejo Badía, Neus
 Castillo De la Rosa, Elena
 Castillo Salinas, Félix
 Castro Anso, Sandra Elisabeth
 Castro González, Marta
 Castro Fernández, Mónica
 Castro Boix, Sandra
 Català Ramon, Maria Lluïsa
 Cayero Cardiel, Emilia
 Cedo Vallés, Montserrat
 Cercos Recuenco, Rosa Maria
 Chabrera Sanz, Carolina
 Chacón Carrasco, Encarnación
 Charco Torra, Ramon
 Chorrero López, Sandra
 Ciércoles Jiménez, Ana
 Cobas Vázquez, Mercedes
 Coll Usandizaga, Francis
 Collazos Ribera, Asunción
 Colmenar Cubillo, Gloria
 Colom Gràcia, Maria José
 Comí Tost, Joana
 Company Dalmau, Jordi
 Conde García, Paloma
 Conde Lázaro, Piedad
 Conde Ceña, María Carmen
 Córdoba García, José Félix
 Coreza Gómez, Carmen
 Corrales Baz, Esther

Cortada Corominola, Mercè
Cortés Llaó, Carmen
Cortizo Soler, Carmen
Cosialls Rodríguez, Magda
Crespo Mínguez, Araceli
Curiel García, Adelaida
Curto Guerrero, María José
Cuxart Fina, Amparo
Dalmau Garriga, Pilar
Dalmau Teixidó, Marian
Dapena Díaz, José Luís
De Garay Ramos, Carmen
De la Fuente De la Torre, María Lú
De la Iglesia Vicario, Inés
De Lera Martínez, María Josefa
Degollada Arquimbau, Ana
Del Barrio Martín, María José
Del Campo Fornis, José María
Del Castillo Sánchez, Pilar
Del Cotillo Muñoz, María Jesús
Del Toro Riera, Mireia
Delcazo Aced, Pilar
Devesa Pradells, Ana
Deza Garrote, Rosario
Díaz García, Susana
Díaz Herrera, Violeta
Díaz Cebrián, Silvia
Díaz Martos, Isabel
Díaz Martín, Alicia
Díaz Juan, Cinta
Díaz De Heredia Rubio, Cristina
Domenech Grabalosa, Carme
Domenech Bagué, Dolors
Domingo Coll, María
Domínguez Martín, María Rosario
Domínguez Hernández, Encarnación

Domínguez Súa, María Concepción
Domínguez González, José Manuel
Domínguez González, Ángeles
Dorca Sargatal, Montse
Echevarria Bayerri, Eva
Elizalde Vitas, Edurne
Escalé Blanch , Ramona
Escatllar González, Blanca
Escoda Pellisa, Maria Teresa
Escosa Bage, Marcos
Espín Basany, Eloy
Espinosa Vidal, Josefa Lidia
Espinosa Valencia, Susana
Esque Porta, Gloria
Estévez Merchan, Núria
Estévez Moreno, Juan Alberto
Estévez Sanz, María Isabel
Estrada Ferrando, Cinta
Estudillo Vizcaíno, María Pilar
Ezpeleta Valls, Maria del Carme
Fabrega Portas, Josefina
Fàbregas Lorenzo, Anna
Fabregat Prous, Juan
Fagúndez Garzón, Olga María
Fañanas Lanau, Irma
Felip Font, Enriqueta
Fernández de la Serna, Eva
Fernández Pérez, Teresa de Jesús
Fernández Díez, Cecília
Fernández Morro, María del Carmen
Fernández Álvarez, Mónica
Fernández Polantinos, Margarita
Fernández Lacueva, Alicia
Fernández García, María Jesús
Fernández Lacueva, Alicia
Fernández Vargas, Carmen





Fernández Vallés, Irene
 Ferran Teixidó, Leandre
 Ferré Pla, Maria José
 Ferreiro Rodríguez, Eva
 Ferres Prat, María
 Ferriol Madrenas, María Carmen
 Figueras Cabarrocas, Maria Assumpció
 Figueras Margalef, María
 Figueras Montserrat, Adelina
 Figueras Alsina, Julia
 Figuerola Escrig, Mercè
 Fina Marín, Anna
 Folch Ferre, Emma
 Fondevila Fragnet, Maribel
 Font Vall-Llovera, Núria
 Font Jiménez, Isabel
 Font Aixut, Eduardo
 Fontanet Serret, Antonieta
 Fort López-Barajas, José Manuel
 Fortes Del Valle, Marisa
 Fraca Domínguez, Elena
 Fraile Gómez, Dolores
 Fraile Soriano, Rosa María
 Franch Llasat, Raquel
 Francisco González, Marta
 Fuchs Fàbregas, Elsa
 Fuentes Calvo, Rosa María
 Fuertes Cabezuelo, Felicia
 Gabarros Canals, Andreu
 Galaso Díaz, Alicia Cecilia
 Gallardo Fernández, Judith
 Gallart Figueres, Pilar
 Gallego Español, María Luisa
 Gandara Sanz, Milagros
 García Espinosa, Dolores
 García Molina, Aida

García González, Francisco Javier
 García Fernández, María Angels
 García Yuste, Raquel
 García Casellas, Marc
 García Vidal, Lluïsa
 García Quesada, María José
 García Vidal, Benito
 García Quesada, María José
 García Vilallonga, María Carmen
 García Piteiro, María Inmaculada
 García Lamero, Irene
 García Rambla, José María
 García Arnau, Estefanía
 García Ortega, Francisca
 García Cerecedo, Tomás
 García Pino, Manuela
 García Olivares, María Cabeza
 García Pino, Antonia
 García Arumí, Josép
 García Madero, Núria
 García López, Jordi
 García Pagés, Teresa
 García González, Pilar
 García Berman, Rosa
 García Vaquero, Juan Antonio
 García Villarroja, Núria
 García Cabo, Yésica
 García Del Moral, Soledad
 García Patos, Vicente
 García Fontecha, Cesar
 Garmon Batlle, María Asunción
 Garnacho San-Clemente, María Isabel
 Garrido Moreno, Eva María
 Garrido Sánchez, Vicente
 Garrido Valero, Vicenta
 Gázquez Martínez, Susana

Gea Valero, Mireia
Gelís Castanyé, Pilar
Genoves Costa, José Rubén
Gil Alcázar, Montserrat
Gil Rubio, María Pilar
Gil-Vernet Cebrián, Salvador
Jiménez Pérez, Hermelina
Giménez Latre, Esther
Ginata Favá, Rosa
Ginesta Pan, Judith
Ginesta Ramis, Cristina
Giribets Martínez, Elvira
Gisbert Curto, Blanca
Godia Vila, Antonieta
Gómez Casillas, Eva María
Gómez Cadenas, Josefa
Gómez López, Fermín
Gómez Gerique, Mercedes
Gómez Martín, Inma
Gómez Montero, Miguel Ángel
Gómez Pardo, Patricia
Gómez Martín, María Carmen
González Sánchez, Susana
González Carrasco, Tatiana
González Hermida, Juan José
González García, María Luisa
González Fernández, Glòria
González Pinto, María Carmen
González Rajo, José Manuel
González Fernández, Beatriz
González Pachón, María Pilar
González Barge, Natalia
González Carballo, Susana
González Ovejero, Aránzazu
González Farré, Alicia
González López, Antonia

González Gavilán, Lluís
González Vilatarsana, María Emma
González Roselló, Anna M^º
Gordillo Chamizo, María Luisa
Gordillo Berrocal, Guadalupe
Goya Canino, María
Gran Ipiña, Ferran
Granell Doñate, Carmen
Grau Pellicer, Carme
Gris Martínez, José María
Gros Subias, Luís
Gruart Armangue, Francisca
Guajardo Moldes, Ana María
Guanter Álvarez, Carla
Guardado Merchan, Mercedes
Guergue Izquierdo, Isabel
Guerra Barrero, María Belén
Guillem Burrieza, Gabriela
Guitart Hormigo, Jaume
Guiu Badia, Blanca
Gussinyé Canyadé, Miguel
Gutiérrez Barceló, María Pilar
Gutiérrez Aladren, Pilar
Haro González, Concepció
Hereter Pons, Montserrat
Hernández Luque, Francisca
Hernández Comas, Maribel
Hernando Rupérez, Gemma
Herrera Martínez, Lidia
Herrera Rey, Lara Paula
Herrera Arias, Remedios
Herrero Medina, Alba
Hidalgo Fernández, Fatima
Hidalgo Muñoz, Susana
Hidalgo Margalef, Sonia
Hidalgo Mena, Alberto



Hierro Arqués, Damián
 Homedes Vilàs, Carmen
 Huguet Forcades, Catalina
 Huguet Bové, Lidia
 Ibars Moncasi, Pilar
 Iglesia Monrobel, Carina
 Iglesias Miguez, Cristina
 Inarejos Valero, María Luz
 Inglés Pérez, Inmaculada
 Isanta Subirana, Mercè
 Izaga Espinosa, María Pilar
 Janer Ibáñez, Núria
 Jaquel Carné, Ana Cecília
 Jardí Ripoll, Carina
 Jaria Lansac, María
 Jerez González, José Antonio
 Jiménez Ferrer, MaríaTeresa
 Jiménez Polanco, Laura
 Jiménez Iranzo, Cleofé
 Jiménez Montoya, Ramón
 Jiménez Martínez, Emilio
 Jiménez Vílchez, Anna
 Jiménez Jiménez, Carmen
 Jiménez Gómez, Rosa
 Jordan Mir, Margarita
 Jorge Góngora, Ainara
 Jové Miró, Rosa Carmen
 Jové Pons, Jessica
 Jover Sáez, Alfredo
 Juan Reverter, Isabel
 Julià Cano, Antoni
 Julve Ibáñez, Maricel
 Junyent Borau, Marta
 Jurado Santos, María del Carmen
 Jurado Suarez, Marco Sergio
 Lagares Sevilla, Verónica

Lagunas Sepulveda, Patricia
 Lanza Bayo, Miriam
 Larrauri Soria, Blanca
 LasMarías Martínez, Cristina
 Lázaro Díaz, María del Mar
 Lázaro Fernández, José Luis
 Ledo García, Socorro
 Lemus Valerio , María José
 León León, Francisca
 Les Morell, Esther
 Linares Pérez, Juana
 Linares Herrera, Juan Pedro
 Lladó Carbó, Roser
 Llamas García, Carmen
 Lliberia Piñol, Dolors
 Llobera Ocaña, María
 Llort Salas, Anna
 Lluch Rossell, Aina
 Llurba Olivé, Elisa
 Lobato Giménez, Celia
 Logrosan Vázquez, María Del Prado
 López Montoro, Francisca
 López Abellan, María
 López Moreno, José Manuel
 López Martínez, Anabel
 López Novoa, Mercedes
 López Rodríguez, Fernando
 López Miras, Ester
 López Pérez, Carolina
 López González, Antonia
 López Craver, Victoria
 López De Castro, María Rosa
 López de Castro Alujes, Pedro
 Lora San José, Carmen
 Lora San José, Eva
 Lozano España, Ana Belen

Lozano Calvo, Begoña
Luque Hernández, Ana
Luque Barrero, M Paz
Macarro Rosado, Angel
Mach Abril, Gemma
Macho Márquez, Sílvia
Madico Cerezo, María Carmen
Madrid Cabane, Josefa
Magallón López, Laura
Mallorqui Matas, Joana
Mancebo Santos, Dolores
Manito Lorite, Nicolás
Manzano Moya, María José
Manzano Fuentes, Providencia
Marcos Martínez, Francisca
Marhuenda Irastorza, Claudia
Marín Romero, Iris
Marqueta Pinos, Pilar
Márquez Rodríguez, Francisca
Marrero Medero, M. Josefa
Marsà Fadurdo, Cinta
Martí Nicolás, Elisabet
Martí Laborda, Rosa María
Martí Vagué, Nieves
Martí Cavallé, Virtudes
Martin Fernández, María Candelas
Martín Abia, Agustina
Martín Sainz, Cristina
Martín Begú , Nieves
Martín Osorio, Juan Antonio
Martín Martín, Elena
Martínez Guillen, Vanesa
Martínez Castellón, María
Martínez Angerri, Teresa
Martínez Clemente, Isabel
Martínez Granados, Núria

Martínez Correas, Santiago
Martínez Gonzalo, Ana Belén
Martínez Moreno, Noelia
Martínez Granell, José María
Martínez Herraiz, Inés
Martínez Rodríguez, María José
Martínez Martí, Sandra
Martínez Nicolás, Milagros
Martínez Ibáñez, Serena
Martínez Maluquer, Irene
Martínez Muñoz, Montserrat
Martínez Rubio, Carmen
Martos Martínez, Purificación
Mateo Zapata, María Elena
Mateo Marín, Emilia
Matheu Riera, María Lluïsa
Matos Pereira, Olga
Mauri Herrero, Clara
Mayor Berceo, Felix Ángel
Mayor Gibert, Mercè
Mayor Pareja, Adelaida
Medina Marín, Almudena
Méndez Alfaro, Montserrat
Merino Gómez, María Olga
Merino Avedano, Aránzazu
Mesa Manteca, Jordi
Mestres Soler, Olga
Mila Morte, Genoveva
Milla Jiménez, Isabel
Millan Bazan, María Pilar
Minguell Moñart, Joan
Mir Mencia, Isabel
Mirón Rubio, Manuel
Mitjans Ariño, Blanca
Molina Pérez, Montserrat
Moliner Llopis, Marcos



Molinos Gonzalo, Consuelo
Moncunill Sánchez, María Isabel
Monforte Martínez, Ana
Montenegro Rosa, Verónica
Montes Guerrero, Ana
Moraleta Hidalgo, Júlia
Morales Muniesa, Carmen
Morales Vallve, Marta
Moreno Carranza, Raquel
Moreno Ramos, Carlos
Moreno Rocamora, Valentín
Morillo Castellano, Ana
Moscoso Gómez, Micaela
Motger Dalmau, Susana
Moya Bernat, María Teresa
Muñoz Bautista, Ana M
Muñoz Tovar, Anna María
Muñoz Beltrán, Cristina
Mur Allué, María Teresa
Muro Cañelles, Dolors
Múrria Vicente, Núria
Naharro Roque, María Luz
Naudi Farré, Carmen
Naval Senz, Maria Lluïsa
Navarrete Piñero, Marta
Navarro Flores, Ascensión
Navarro Labrador, María Ángeles
Navarro Ferrer, Empar
Navarro Ferrer, Encarnacion
Nicolás Vázquez, Concha
Nieto Ruiz, Carmen
Nieves Lamas, Esperanza
Nolla Solsona, Judit
Núñez Tardaguila, María Mercedes
Obiol Baubí, Mercè
Ochoa Gil, Marisa

Ojeda Rubio, Eva María
Olesti Closas, Enrique
Oliva Romero, Sheila
Olivares Mariscals, María Begoña
Olivé Oliveras, María Teresa
Oliver Rovira, Núria
Orteu Morato, Àngels
Orti Contel, Francisca
Ortiz López, Fátima
Ortiz Rubio, Montserrat
Padrol Munté, Anna
Paez Pradas, Esther
Pagès Navarro, Ana
Paidó Mayola, Lourdes
Palau Escribano, Amparo
Palazón Pimentel, Melche
Pallejà Pejoán, Montserrat
Pallejà Blay, Albert
Palomar Naval, Concepció
Palomares López, María Jesús
Palomeras Gimbernat, Ester
Pamias Muñoz, Mercedes
Panisello Sebastià, Cinta
Panisello Carles, Cinta
Pardines Gras, Maite
Pardo Pérez, Pilar
Parra Legua, Laura
Pascual Creus, Ascensión
Paulet Gimbert, Yolanda
Pavia Urgell, Pilar
Pedro Huerta, David
Pedro Benegas, Pilar
Peig Martí, Maite
Pelay Panes, Neus
Pelegrina Núñez, María José
Pellicer Sarasa, Marc

Peñuelas Saiz, María Ángeles
Pepiol Vidal, María Luz
Peransi Sanz, Francisca
Perapoch López, Josép
Pere Abrodos, Eunice-Victoria
Pérez Moran, Esther
Pérez Figueroa, Isabel
Pérez López, Jordi
Pérez Morella, Francisco Javier
Pérez Villarroel, José Vicente
Pericot Mozo, Xavier
Peroy Jaimejuan, Dolors
Picart Nogué, Assumpció
Pifarré Teixidó, Ricard
Piñol Benito, Andrea
Piqué Tio, Núria
Piró Biosca, Carmen
Pla Canalda, Elsa
Pla Cid, Gemma
Planas Sala, Elvira
Planas Valentí, Rosa
Planas Canals, María
Planella Colomer, Montse
Plaza Merino, Natividad
Plaza Laguna, Lourdes
Poca Pastor, Antonia
Pons Portas, Núria
Pons Prats, Asunción
Pons Gracia, Miquel
Pons Prats, Mònica
Pons Gracia, Miquel
Pont Verdaguer, Eulàlia
Pozas García, Dolores
Puertas Porrino, Nadia
Puig Llinàs, Dolors
Puig Calvet, Marta

Puig Massa, Montse
Puigdomenech Arbussà, Anna
Pujol Baiges, Marta
Pumarola Segura, Félix
Querol Flores, Agustín
Quiñones Sánchez, Cristina
Rajo Siñuela, Ana Belen
Ramentol Escaño, M. Del Pilar
Ramírez Crespín, Juana
Ramos Rubio, Emilio
Ramos Ramos, María Victoria
Ramos Cortés, Francisco Javier
Rascon Hernan, Carolina
Raventós Serena, Mireia
Raventós Serena, Meritxell
Raya Moreno, Engracia
Raya Leiva, Dolores
Rayo Sánchez, Antonio
Rebollo Lozano, Cristina
Reche Cruañas, Obdulia
Recio Iglesias, Jesús
Revilla Bravo, Ángela
Ribes Pallisé, Dolors
Ribes Barba, María Dolores
Ribes Navarro, Carmen
Ricart Olsina, María Rosa
Riera Solé, José Ramón
Riera Riu, Jordi
Ripoll Teixidó, Mònica
Riquelme Guzman, Fco. Javier
Risco Hernández, M Carmen
Riu Lavalles, Mariona
Rius Ferrús, Lluís
Robador Balasch, Rosa
Roca Amatria, Esther
Rodon Anherth, Jordi





Rodríguez Molina, Olga
 Rodríguez Vaca, Margarita
 Rodríguez Sánchez, Ángeles
 Rodríguez Moreno, Núria
 Rodríguez Angulo, Carmen
 Rodríguez López, María José
 Rodríguez Gomara, Otilia
 Rodríguez Rodríguez, Mónica
 Rodríguez Moreno, Teresa
 Rodríguez García, Laura
 Roger Martínez, Eva María
 Roig García, Montserrat
 Rojas Morón, Isabel
 Roldán Roberto, Mercè
 Román Bruno, M. Loreto
 Romero Aguilar, Cristina
 Romero Ortiz, Ana María
 Romero Largo, María Mercedes
 Romero Álvarez, Nieves
 Romero Cuesta, Mercedes
 Romeu Figuerola, Carmen
 Roquet García, Miquel Àngel
 Rosa Carmona, Eva
 Rovira Lacruz, Núria
 Roviralta Juan, Montserrat
 Rúbies Eroles, Gemma
 Rubio Pérez, Lourdes
 Rubio Martínez, Carmen
 Rueda Jarque, María del Mar
 Ruiz Alcaraz, Anna Elena
 Rupérez Andrés, Remedios
 Sábado Álvarez, Constantino
 Sabat Gili, Dolors
 Sabata Tarres, María Carmen
 Sabrià Mestres, Jesús
 Sainz Gutiérrez, Licerina

Sainz García, Elena
 Sainz Iparraguerri, María Cristina
 Sainz Alonso, María José
 Sala Coromines, Rosó
 Salinas Palacios, Elisabet
 Salinas Barreras, María Ascensión
 Salinas Sotillos, Yolanda
 Salmerón Ventura, Isabel
 Salvador Vilagrasa, Rosa Cinta
 Salvador Carretero, Iluminada
 Salvador Naubó, María Isabel
 Salvador Nauló, Julia
 Sampol Alberti, Pilar
 San Agustí Onielfa, Cristina
 Sánchez Calderón, Manuel
 Sánchez Bernal, Daniel
 Sánchez Jiménez, Pilar
 Sánchez Rodríguez, María Isabel
 Sánchez Gimeno, María Ángeles
 Sánchez Requena, Juanjo José
 Sánchez Rojas, Ana
 Sánchez Moreno, Isabel
 Sánchez Cobarsi, Aurora
 Sánchez López, Cristina
 Sanciveli Magrans, Clàudia
 Sanclemente Boli, Teresa
 Santamaría Andrés, Elena
 Santaolalla Bergua, Montserrat
 Santos Sanz, María Amparo
 Santos Zayas, María Teresa
 Santurino Plaza, María Milagrosa
 Sanz Cle, Inma
 Sanz Balagué, Núria
 Sarola Renart, M Dolors
 Sastre Pellisa, María Teresa
 Sauquet Autran, Dolores

Sebastián Liarte, Yolanda
Segarra Cantón, Oscar
Segundo López, Ana Antonia
Selgar Porres, Cinta
Serón Cobos, Núria
Serra Tomàs, Carmen
Serra Sastre, Gemma
Serrano García, Cristina
Serrano García, Julián
Serrano Lencina, Salvador
Serrat Hernández, Silvia
Serrat Tarraco, Immaculada
Sevillano Lalinde, María del Mar
Sibat Piella, Mercè
Simó Muela, Immaculada
Simó Girona, Montse
Simón Simón, Carmen
Sistach Robles, Magda
Solé Baiges, María Teresa
Soler Sancho, Yolanda
Soler Fresneda, Gemma
Soler Aguilar, María Pilar
Soria Medina, Sonia
Sotes García, Lourdes
Suárez Fuster, Francisco Javier
Supervia Ocon, Remedios
Tafaya Soriano, María Angeles
Tamames Romo, María Pilar
Tamayo Centeno, Isabel
Tapia Malenchon, Eva María
Tardío Cairo, Sara
Tarreas Guell, Silvia
Tarrida Pla, Mercè
Tauste Linares, Ana
Tegido Valenti, Montserrat
Tejero Moreno, Manoli

Teodoro Coronado, Isabel María
Terceño López, Cristina
Terrado Agustín, Isabel
Tolosa Valiente, Santiago
Toro Pérez, Daniel
Torrens Serra, Maria Teresa
Torres Vieitez, Joaquim
Torres Pifarré, Magda
Tortajada Aguilar, Júlia
Tous Quintana, Mireia
Tovar Muñoz, Anna M.
Treviño Benavente, Juan
Troya Márquez, Antonia
Trujillo Jiménez, Concepción
Tubau Molas, Maria
Uruen Pueyo, Silvia
Valdizan Rebollo, María José
Valencia Muntalà, Lúdia
Valentín Rodríguez, Mercè
Valle Pérez, Yolanda
Valls Pascual, Rosa
Valls Barceló, Blanca
Valls Porcel, Magí
Valls Montesó, Esther
Valls Borrell, Rosalia
Valverde Quintairos, María Angeles
Vaquer Casas, Glòria
Vega Pérez, María Mercedes
Vega Aller, José Carlos
Velayos Martos, Patricia
Vélez Miranda, María Carmen
Ventura De Blas, Alex
Verdaguer Alcaraz, Immaculada
Verdoy Cuevas, Susana
Verdura Elordi, Rosa María
Vidal Flores, Laura





Vidal Rovira, Rosa
Vidal Casas, Elena
Vidaller Palacín, Antonio
Vila Migueloa, Eugènia
Vila Rovira, María Isabel
Vila Escudé, Eva
Vila Cirera, Maria
Vila Morte, Genoveva
Vilà Justribó, Enriqueta
Vilaboy Guerrero, Isabel
Vilagrà Bertrán, Esther
Vilaplana Mortó, Marisa
Vilches Cañizares, María
Villambrosa Solana, Rosa María

Villanova Solano, Lluïsa
Villanueva Leal, Carlos
Villares Vila, Emilia Trinidad
Villegas Gispert, Roser
Vilumbrales Raventós, Rosa
Vivas Edo, Glòria
Xiol Quingles, Francisco Javier
Yui-Yanca Ferrando, Ramon
Zambrana Ruiz, María Dolores
Zamora Segura, Mónica
Zamora Regidor, Miriam
Zanon Navarro, Vicente
Zapata Rojas, Amàlia
Zapatero Rodríguez, Eugenia

Els i les professionals següents van exercir la direcció d'infermeria en els centres adherits al Programa Ares durant algun període des del seu inici l'any 2006:

Aliet Farrús, Esther (Hospital Universitari Arnau de Vilanova)
Anguix Bricio, Riansares (Hospital de Viladecans)
Arbues Visús, Maria Teresa (Hospital Universitari de Bellvitge)
Brugués Brugués, Alba (Institut Català de la Salut)
Costa Torres, Tomas (Hospital Universitari Vall d'Hebron)
Díez Liesa, Cristina (Hospital Universitari Joan XXIII)
Marquilles Cinca, Ramona (Hospital Universitari Arnau de Vilanova)
Martín Vicente, Ana Isabel (Hospital Verge de la Cinta)
Ridao March, Marisa (Hospital de Viladecans i Hospital Universitari de Bellvitge)
Rubio Lopez, Daria (Hospital Duran i Reynals. Institut Català d'Oncologia)
Suñer Soler, Rosa (Hospital Dr. Josep Trueta)
Vidal Milla, Àngel (Institut Català de la Salut)

ANNEX 2

Plans de cures agrupats per tipus

1. Plans de cures estandarditzats de tipus bàsic

- Addicció a drogues (v.2010)
- Anèmies (v. 2010)
- Artritis idiopàtica juvenil (v. 2011)
- Braquiteràpia (v. 2010)
- Cardiopatia isquèmica (v. 2011)
- Cirurgia aòrtica (v. 2012)
- Cirurgia bariàtrica (v. 2009)
- Cirurgia bucal (v. 2012)
- Cirurgia cardíaca (v. 2011)
- Cirurgia carotídia (v. 2012)
- Cirurgia colorectal (v. 2012)
- Cirurgia d'òrgans genitals masculins (v. 2012)
- Cirurgia de columna (v. 2008)
- Cirurgia de revascularització perifèrica (v. 2012)
- Cirurgia esofàgica (v. 2009)
- Cirurgia facial (v. 2012)
- Cirurgia fetal (v. 2009)
- Cirurgia hepatobiliar(v. 2012)
- Cirurgia mamària (v. 2008)
- Cirurgia nasa /nasosinusal (v. 2012)
- Cirurgia oncològica de cap i coll (v. 2012)
- Cirurgia pancreàtica (v. 2012)
- Cirurgia proctològica (v. 2012)
- Cirurgia reconstructiva del sòl pèlvic (v. 2012)
- Cirurgia toràcica (v. 2011)
- Cirurgia traumatològica i ortopèdica (v. 2008)
- Cirurgia urològica (v. 2012)
- Cirurgia vascular (v. 2008)
- Complicacions no infeccioses de ferides (v. 2012)
- Complicacions postcrítiques (v. 2010)
- Complicacions respiratòries en pacients amb malaltia neuromuscular crònica (v. 2011)
- Conducta depressiva (v. 2010)
- Conducta maníaca (v. 2010)





- Conducta psicòtica (v. 2010)
- Craniotomia (v. 2011)
- CSS_Ancià amb demència (V.2012)
- CSS_Rehabilitació del malalt després d'un trastorn cerebral isquèmic o hemorràgic (V.2012)
- Cures pal·liatives (v. 2009)
- Cures postquirúrgiques / postintervencionisme nasofaringi (v. 2012)
- Cures postquirúrgiques en el cremat (v. 2008)
- Cures postquirúrgiques generals (v. 2012)
- Cures postquirúrgiques pediàtriques (v. 2009)
- Cures postquirúrgiques_Curta estada (v. 2012)
- Demències (v. 2008)
- Descompensacions metabòliques hiperglicèmiques (v. 2009)
- Dolor incontrolat (v. 2010)
- Estudi d'estenosi carotídia (v. 2012)
- Estudi d'hemoptisi (v. 2011)
- Estudi d'icterícia (v. 2011)
- Estudi de massa abdominal (v. 2011)
- Estudi de patologia fetal (v. 2009)
- Estudi de síndrome confusional aguda (v. 2012)
- Estudi del tracte digestiu (v. 2011)
- Estudi electrofisiològic (v. 2011)
- Estudi ginecològic (v. 2008)
- Estudi metabòlic (v. 2010)
- Estudi neurològic (v. 2011)
- Estudi pretrasplantament pulmonar (v. 2011)
- Estudi psiquiàtric (v. 2012)
- Estudi sindròmic (v. 2011)
- Estudi urològic (v. 2008)
- HAD_ Suport nutricional (v. 2009)
- HAD_Cures postquirúrgiques (v. 2009)
- HAD_Cures postquirúrgiques de cirurgia vascular (v. 2009)
- Infecció de dispositius terapèutics (v. 2011)
- Infecció de ferides o lesions (v. 2012)
- Intervencionisme endovascular (v. 2011)
- Intoxicació aguda intencionada amb afectació neurològica (v. 2011)
- Malaltia de transmissió sexual (v. 2011)
- Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació bucofaríngia (v. 2012)

- Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació de la via biliar (v. 2012)
- Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació del sistema reproductor masculí (v. 2011)
- Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació ginecològica (v. 2011)
- Malaltia infecciosa/inflamatòria amb afectació òtica / sinusal (v. 2012)
- Malaltia infecciosa/inflamatòria diverticular (v. 2012)
- Malaltia infecciosa amb afectació cutània (v. 2011)
- Malaltia infecciosa amb afectació del sistema nerviós central (v. 2011)
- Malaltia infecciosa amb afectació digestiva (v. 2011)
- Malaltia infecciosa amb afectació intraabdominal (v. 2011)
- Malaltia infecciosa amb afectació nefrourinària (v. 2011)
- Malaltia infecciosa amb afectació pulmonar (v. 2011)
- Malaltia infecciosa amb afectació sistèmica (v. 2011)
- Malaltia isquèmica perifèrica (V.2011)
- Malaltia neuromuscular crònica (v. 2011)
- Malaltia pulmonar difusa (v. 2012)
- Malaltia pulmonar obstructiva crònica (v. 2012)
- Malalties autoimmunes (v. 2009)
- Malalties del pericardi (v. 2011)
- Malalties eritrodèrmiques (v. 2010)
- Malalties hemorràgiques (v. 2009)
- Malalties intestinals cròniques (v. 2008)
- Malalties neurodegeneratives amb trastorns del moviment (v. 2011)
- Malalties valvulars cardíques (v. 2011)
- Nadó a terme de baix pes (v. 2011)
- Nadó amb sospita d'infecció (v. 2011)
- Neoplàsies broncopulmonars (v. 2009)
- Neoplàsies colorectals (v. 2009)
- Neoplàsies cutànies (v. 2009)
- Neoplàsies de cap i coll (v. 2009)
- Neoplàsies de cresta neural en el nen (v. 2011)
- Neoplàsies de mama (v. 2009)
- Neoplàsies del sistema reproductor femení (v. 2009)
- Neoplàsies esofagògàstriques (v. 2009)
- Neoplàsies hematològiques/aplàsia medul·lar (v. 2009)
- Neoplàsies hepatobiliars (v. 2009)
- Neoplàsies intracranials/intraraquídies (v. 2011)
- Neoplàsies òssies en el nen (v. 2010)
- Neoplàsies òssies i de teixits tous (v. 2009)



- Patologia articular (v. 2008)
- Patologia de columna (v. 2008)
- Patologia endocrinològica (v. 2010)
- Patologia hepàtica i biliopancreàtica (v. 2008)
- Patologia muscular i de l'esquelet (v. 2008)
- Patologia sèptica traumatològica (v. 2010)
- Quimioteràpia (v. 2010)
- Radiocirurgia
- Teràpia respiratòria substitutiva no invasiva (v. 2011)
- Trastorns de la conducta alimentària (v. 2008)
- Trastorns de la motilitat digestiva (v. 2010)
- Trastorns del ritme cardíac i/o de la conducció (v. 2011)
- Traumatisme cranioencefàlic/hematoma subdural (v. 2011)
- Traumatisme cranioencefàlic greu (v. 2011)
- Traumatismes abdominals tancats (v. 2012)
- Traumatismes maxil·lofacials (v. 2012)
- Traumatismes toràcics (v. 2011)

2. Plans de cures estandarditzats de tipus específic

- Amenaça de part prematur (v. 2009)
- Aneurisma aorticoabdominal (v. 2012)
- Asma bronquial (v. 2011)
- Avortament (v. 2010)
- Braquiteràpia metabòlica (v. 2011)
- Carcinomatosi peritoneal (v. 2010)
- Cateterisme cardíac (v. 2011)
- Cesària: puerperi (v. 2009)
- Cistectomia radical (v. 2012)
- Colèstasi gravídica (v. 2012)
- Colitis/enteritis pseudomembranosa (v. 2011)
- Coma vígil (v. 2011)
- Compensació medul·lar maligna (v. 2010)
- Cremat elèctric lleu (v. 2011)
- Crisi hipertensiva (v. 2010)
- CSS_Rehabilitació de l'ancià intervingut de pròtesi de maluc (V.2012)
- Debut diabètic (v. 2010)
- Defectes del tub neural (v. 2010)
- Displàsia broncopulmonar en el nadó (v. 2011)
- Embaràs ectòpic/molar (v. 2010)

- Embolització/quimioembolització_Curta estada (v. 2012)
- Endocarditis infecciosa (v. 2011)
- Epilèpsia (v. 2011)
- Epistaxi (v. 2012)
- Exanteració pèlvica (v. 2012)
- Febre reumàtica en el nen (v. 2011)
- Fístula enterocutània complicada (v. 2009)
- Gastrectomia (v. 2009)
- Gran cremat (v. 2008)
- HAD_Descompensacions ascítiques (v. 2010)
- Hemorràgia digestiva_Fase estable (v. 2011)
- Hemorràgia digestiva_Fase inestable (v. 2011)
- Hemorràgia subaracnoïdal (v. 2011)
- Hemotòrax (v. 2012)
- Hidrocefàlia crònica de l'adult (v. 2011)
- Hiperbilirubinèmia en el nadó (v. 2011)
- Hiperèmesi gravídica (v. 2009)
- Hiperèmesi tòxica (v. 2010)
- Hiperestimulació ovàrica (v. 2010)
- Hipertensió pulmonar primària (v. 2011)
- Hipospàdies en el nen (v. 2011)
- Histerectomia (v. 2012)
- Ictus (v. 2011)
- Incompetència cervical (v. 2009)
- Insuficiència cardíaca (v. 2012)
- Insuficiència renal (v. 2008)
- Lesionat medul·lar (v. 2009)
- Lipectomia (v. 2008)
- Malaltia de Kawasaki en el nen (v. 2011)
- Malaltia drepanocítica (v. 2009)
- Malaltia infecciosa per micobacteris (v. 2012)
- Marcapassos definitiu/desfibril·lador automàtic implantable (v. 2012)
- Microtomia en el nen (v. 2011)
- Mucositis tòxica (v. 2011)
- Neoplàsies de teixits tous amb afectació muscular i de l'esquelet en el nen (v. 2011)
- Neoplàsies de teixits tous amb afectació urogenital en el nen (v. 2011)
- Neoplàsies de teixits tous parameningis en el nen (v. 2011)
- Neurinoma de l'acústic (v. 2011)
- Neutropènia febril (v. 2009)
- Obesitat mòrbida (v. 2010)



- Oclusió intestinal no quirúrgica (v. 2011)
- Paladar fes/fissura palatina (v. 2010)
- Pancreatitis aguda (v. 2008)
- Part vaginal: puerperi (v. 2009)
- Placenta prèvia/despreniment de placenta de Grau I (v. 2009)
- Pneumonectomia (v. 2011)
- Pneumotòrax (v. 2012)
- Politraumatismes (v. 2011)
- Politraumatismes_Fase aguda (v. 2011)
- Preeclàmpsia (v. 2009)
- Púrpura de Schönlein-Henoch (v. 2009)
- Púrpura per alteració de l'endoteli vascular (v. 2009)
- Quilotòrax (v. 2012)
- Retard del creixement intrauterí (v. 2009)
- Ruptura prematura de membranes (v. 2009)
- Síndrome aòrtica aguda (v. 2012)
- Síndrome d'abstinència alcohòlica (v. 2010)
- Síndrome d'abstinència en el nadó (v. 2011)
- Síndrome febril recurrent en el nen (v. 2011)
- Síndrome nefrítica en el nen (v. 2011)
- Síndrome nefròtica en el nen (v. 2012)
- Síndrome poliúrica en el nen (v. 2012)
- Síndromes mieloproliferatives cròniques (v. 2009)
- Suprarenalectomia (v. 2012)
- Tiroidectomia (v. 2012)
- Trasplantament cardíac (v. 2009)
- Trasplantament hepàtic (v. 2009)
- Trasplantament intestinal (v. 2009)
- Trasplantament pulmonar (v. 2011)
- Trasplantament renal (v. 2009)
- Trastorn antisocial de la personalitat (v. 2012)
- Trastorn obsessiu i compulsiu (v. 2010)
- Tromboembolisme pulmonar (v. 2011)
- Trombosi venosa profunda (v. 2012)
- Vertebroplàstia percutània (v. 2010)
- Vulvectomy radical (v. 2012)

3. Plans de cures estandarditzats de tipus complementari

- Amputació d'extremitat (v. 2011)
- Braquiteràpia del sistema reproductor masculí (v. 2011)
- Braquiteràpia ginecològica (v. 2011)
- Braquiteràpia otorinolaringològica (v. 2011)
- Cirurgia de columna cervical (v. 2009)
- Cirurgia reconstructiva (v. 2008)
- Cirurgia transesfenoïdal (v. 2011)
- Embarassada hospitalitzada (v. 2009)
- Limfoma abdominal (v. 2009)
- Limfoma cerebral (v. 2009)
- Limfoma cutani (v. 2009)
- Limfoma mediastínic (v. 2009)
- Malformacions de Chiari (v. 2011)
- Metàstasis hepàtiques (v. 2010)
- Metàstasis intracranials i del sistema nerviós central (v. 2009)
- Metàstasis òssies (v. 2009)
- Metàstasis pulmonars (v. 2009)
- Pròtesi de maluc (v. 2008)
- Síndromes limfoproliferatives secretores (v. 2009)
- Trasplantament de progenitors hematopoètics (v. 2010)

4. Plans de cures estandarditzats de tipus genèric

- Adolescent hospitalitzat (v. 2009)
- Adult fràgil (v. 2011)
- CSS_ Malalt d'alta dependència (V.2012)
- Dolor incontrolat (v. 2010)
- Lactant hospitalitzat (v. 2008)
- Nadó preterme (v. 2011)
- Nadó sa (v. 2011)
- Nen escolar hospitalitzat (v. 2009)
- Nen preescolar hospitalitzat (v. 2009)
- Situació d'últims dies (v. 2012)
- Situació d'últims dies en el nen (v. 2011)



ANNEX 3

Acrònims i abreviatures

*	Selecció alternativa
**	Element depenent de l'edat/etapa de desenvolupament
ACM	Artèria cerebral mitja
ACR	Aturada cardiorespiratòria
ACxFA	Arítmia cardíaca per fibril·lació auricular
AIJ	Artritis idiopàtica juvenil
AIT	Accident o atac isquèmic transitori
AMM	Metaplàsia mieloide agnogènica
AMO	Ablació de material d'osteosíntesi
AV	Auriculoventricular
AVD	Activitats de la vida diària
BAV	Blocatge auriculoventricular
Bx	Biòpsia
Ca	Carcinoma
CAE	Conducte auditiu extern
CREST	Calcinosi, Raynaud, disfunció esofàgica, esclerodactília i telangiectàsia (Síndrome)
CSS	Cures sociosanitàries
DAI	Desfibril·lador automàtic implantable
DIEP	Perforador epigàstric inferior profund (tècnica de reconstrucció)
EO	Estenosi aòrtica
EAP	Edema agut de pulmó
EBUS	Ecografia endobronquial
ECG	Electrocardiograma
EEG	Electroencefal·lograma
EEII	Extremitats inferiors
EES	Extremitats superiors
EID	Extremitat inferior dreta
EIE	Extremitat inferior esquerra
ELA	Esclerosi lateral amiotròfica
EPI	Malaltia pèlvica inflammatòria
ES	Educació sanitària
ESD	Extremitat superior dreta
ESE	Extremitat superior esquerra
FA	Fibril·lació auricular
FAVI	Fístula arteriovenosa interna
FC	Freqüència cardíaca
FR	Freqüència respiratòria
Fx	Fractura
GEA	Gastroenteritis aguda
GGBB	Ganglis basals
GIST	Tumor estromal del tracte gastrointestinal
GSS	Gestió de Serveis Sanitaris
HAD	Hospitalització a domicili







HbS	Hemoglobina S
HDA	Hemorràgia digestiva alta
HDB	Hemorràgia digestiva baixa
HOLEP	Enucleació prostàtica amb làser de Holmium
HSA	Hemorràgia subaracnoïdal
HTPP	Hipertrofia parietal i papil·lar (cardíaca)
IAM	Infart agut de miocardi
ICC	Insuficiència cardíaca congestiva
ICO	Institut Català d'Oncologia
ICS	Institut Català de la Salut
Ig A	Immunoglobulina A
IQ	Intervenció quirúrgica
ITU	Infecció del tracte urinari
IVS	Slingoplastia intravaginal (banda lliure)
L x	Lumbar
LAL	Leucèmia aguda limfoblàstica
LAM	Leucèmia aguda mieloblàstica
LANL	Leucèmia aguda no limfoblàstica
LES	Lupus eritematós sistèmic
LMC	Leucèmia mieloide crònica
LOE	Lesió ocupant d'espai
MAV	Malformació arteriovenosa
MCP	Marcapassos
MECH	Malaltia de l'empelt contra l'hoste
MPOC	Malaltia pulmonar obstructiva crònica
NBAF	Nefritis bacteriana aguda focal
O2	Oxigen
ORL	Otorinolaringilògic (a)
PAAF	Punció aspiració amb agulla fina
PBE	Peritonitis bacteriana espontània
PC	Parell cranial
PCA	Analgesia controlada pel pacient
PFAPA	Síndrome de febre periòdica, aftes, faringitis i adenitis
PLT	Politraumatisme
PNA	Pielonefritis aguda
PNET	Tumors neuroectodèrmics primitius
PPCC	Parells cranials
PSPV	Parc Sanitari Pere Virgili
PTG	Pròtesi total de genoll
PTI	Púrpura trombocitopènica idiopàtica
PTM	Pròtesi total de maluc
PVC	Pressió venosa central
QTP	Quimioteràpia
RAO	Retenció aguda d'orina
RPM	Ruptura prematura de membranes
RTP	Radioteràpia
RTU	Resecció transuretral
Rx	Radiografia / Radiològica
s/a	Secundari(a) a

SAOS	Síndrome d'apnea obstructiva de la son
Sat O2	Saturació d'oxigen
SCASEST	Síndrome coronària aguda sense elevació del segment ST
SIC	Síndrome d'isquèmia crònica
TA	Tensió arterial
TAC	Tomografia axial computeritzada
TBC	Tuberculosi
TCE	Traumatisme cranioencefàlic
TCG	Tumor del cèl·lules germinals
TEP	Tromboembolisme pulmonar
TFF	Transfusió fetofetal
TIPS	Derivació (shunt) transjugular intrahepàtica portosistèmica
TMO	Trasplantament de moll d'òs
TOC	Trastorn obsessiu compulsiu
TVP	Trombosi venosa profunda
TVT	Tension-free vaginal tape (banda)
UCI	Unitat de cures intensives
VHB	Virs de l'hepatitis B
VHC	Virus de l'hepatitis C
VIH	Virus de la immunodeficiència humana
VMNI	Ventilació mecànica no invasiva
WC	Inodor, vàter.



EPÍLEG

No és fàcil fer l'epíleg d'aquesta obra. No sols per la seva amplitud com per la importància de la seva aportació a la professió infermera.

En ella es recullen els plans de cures estandarditzats per a malalts hospitalitzats, fruit dels treballs duts a terme en el desenvolupament del programa ARES, d'harmonització d'estàndards de cures infermeres dels hospitals de l' Institut Català de la Salut.

La estandardització dels plans de cures, unificant criteris de normopraxi i basats en evidència científica és sens dubte un pas important i un gran avenç en el procés de professionalisme del nostre col·lectiu. I per tant aquest és un gran valor que aporta aquest treball.

La gran qualitat dels professionals que en ell han participat, és ja premonitori de la excel·lència del resultat obtingut. I la nombrosa participació garantia del necessari consens precís per l'èxit del seu contingut.

Des de l'Associació Catalana d'Infermeria sempre hem reconegut i ressaltat el valor i la importància de la cura infermera, i el temps ens ha donat la raó. Aquest document, fruit del treball d'infermeres reconegudes per la seva experiència i coneixements en el tema, ha fet visible l'impacte de les cures infermeres en els resultats clínics dels malalts, en els resultats de productivitat dels centres i aportat instruments de mesura i avaluació; evidenciant, en definitiva, el valor afegit de l'aportació infermera en el procés d'atencions per la salut de les persones que viuen un període d'hospitalització.

Tal com correspon a un epíleg, cal dir ara el que resta per fer, quin ha de ser el pla de ruta que cal seguir a partir d'ara, i aquest no és altre que continuar posant en pràctica el que aquí s'ha definit i consensuat per la comunitat científica, sinó aquest document no tindria vida real, es quedaria en una simple declaració de bones intencions i aquest següent pas correspon a tot el col·lectiu, a cadascuna de les infermeres que en el seu dia a dia han de posar en valor i utilitzar aquests instruments per a la prestació de cures.

Es reconfortable saber que la feina Infermera està sempre a primera base i com diu el pròleg "Res no serà fàcil però tot és possible". Tants companys tirant endavant, tants i tants diferents plans de cures, enforteix i il·lusiona.

Aprofito dir que em sembla que el millor seria tots units pujar al mateix carro, treballar lliurement per el bé dels ciutadans i èxit del nostre País.

I des de aquesta Associació només podem dir: Endavant!.

Joaquima Ribot Puig

Presidenta de l'Associació Catalana d'Infermeria







gencat.cat
